



NUMÉRO DE DOSSIER _____

Date de réception _____ / _____ / _____

Déjà client? oui

IMMEUBLE À REVENU

VOUS

N.A.S. _____

Prénom _____

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Tél. principal _____ - _____ - _____

Courriel _____

Date de naissance _____ / _____ / _____

Information de l'immeuble

Adresse _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

% du/des
propriétaires
occupants _____

N.A.S. du ou des
actionnaires _____

Revenus et frais de l'immeuble

Revenus de loyer _____

Publicité _____

Hypothèque,
intérêts sur prêts
(sans assurance vie
et invalidité) _____

Coût d'achat
(si achat dans
l'année) _____

Frais d'inspection _____

Frais SCHLD
(si achat dans
l'année) _____

Notaire (si achat
dans l'année)
ou refinancement _____

Déneigement
et gazon _____

Entretien et
réparation
de l'immeuble _____

Communication
(cellulaire,
internet, etc.) _____

Électricité _____

Papeterie
(fournitures
de bureau) _____

Taxes scolaires
et municipales _____

Frais juridiques
(défense contre
parents,
gouvernement,
etc.) _____

Taxe de mutation
(si achat dans
l'année) _____

Assurance _____

Signature _____ Date _____ / _____ / _____