

Coordonnées du nouveau propriétaire de l'établissement
Transfert – contrat de signalisation en cours

CONTRAT : _____

1- INFORMATIONS DU NOUVEAU PROPRIÉTAIRE (ACHETEUR)

Nom et prénom :	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom et prénom autre personne contact :	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Entité légale :	
# NEQ (Registre des entreprises du Québec)	
Nom de l'établissement :	
Adresse de correspondance :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	
Site Internet :	

2- INFORMATIONS DE L'ANCIEN PROPRIÉTAIRE (VENDEUR)

Nom de l'ancien propriétaire :	
Adresse de correspondance :	
Téléphone :	

3- INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Facture (s) impayée (s) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	# fiduciaire :	Montant :
Pictogramme existant :			
Message existant :			
Indiquez date de transfert de propriété :			
Désirez-vous modifier vos panneaux ? Si oui, indiquez la modification souhaitée:			

Signature : _____
Ancien propriétaire (vendeur)

Date : _____

Signature : _____
Nouveau propriétaire (acheteur)

Date : _____