



FORMULAIRE DE VÉRIFICATION POUR L'INDEMNITÉ DE RÉSIDENCE DU NUNAVUT

CE FORMULAIRE VISE À CONFIRMER QUE LE/LA/LES REQUÉRANT(E)S SUIVANTS :	
REQUÉRANT(E)	CO-REQUÉRANT(E)
NOM DE FAMILLE	NOM DE FAMILLE
PRÉNOM	PRÉNOM
SECOND PRÉNOM	SECOND PRÉNOM
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

ADRESSE ACTUELLE :	N° DE LOT :	N° DU BLOC :	N° DE PLAN :
	N° DE MAISON :		LOCALITÉ :

EST/SONT LE/LA/LES PROPRIÉTAIRE(S) ET QU'IL S'AGIT D'UNE RÉSIDENCE PRINCIPALE :

(Cochez si la réponse est « oui ») CONFIRMÉ PAR :

NOM, ADRESSE ET NUMÉRO DE BRANCHE DE LA BANQUE			
DATE D'ACQUISITION :		NOM DU/DE LA REPRÉSENTANT(E) LA BANQUE	
JOUR	MOIS	ANNÉE	
JE CERTIFIE QUE LA/LES PERSONNES DONT LE NOM FIGURE CI-DESSUS EST/SONT PROPRIÉTAIRE(S) DE LA PROPRIÉTÉ EN QUESTION. (SIGNATURE DU/DE LA REPRÉSENTANT(E) DE LA BANQUE)		TITRE DU POSTE	DATE
		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL
OU			
BUREAU DU HAMEAU			
DATE D'ACQUISITION :		NOM DU/DE LA REPRÉSENTANT(E) DU HAMEAU	
JOUR	MOIS	ANNÉE	
JE CERTIFIE QUE LA/LES PERSONNES DONT LE NOM FIGURE CI-DESSUS EST/SONT PROPRIÉTAIRE(S) DE LA PROPRIÉTÉ EN QUESTION. (SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DU HAMEAU)		TITRE DU POSTE	DATE
		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL

OU QUE LA/LES PERSONNE(S) EST/SONT LOCATAIRE(S) ET PAIE(NT) UN LOYER AU TAUX DU MARCHÉ : (Cochez si la réponse est « oui »)

MONTANT DU LOYER MENSUEL PAYÉ	NOMBRE DE CHAMBRES QUE LE/LA/LES PROPRIÉTAIRE(S) LOUÉ(S)	DATE DE DÉBUT DU BAIL (JJ/MM/AA) :
NOMBRE TOTAL DE CHAMBRES DANS	LOYER MENSUEL TOTAL LORSQUE TOUTES LES CHAMBRES SONT LOUÉES	LE CHAUFFAGE EST-IL INCLUS? O / N

CONFIRMÉ PAR : NOM DU PROPRIÉTAIRE (EN LETTRES MOULÉES)

ADRESSE POSTALE DU/DE LA PROPRIÉTAIRE (avec le numéro de lot, de bloc et de terrain de la location en haut du formulaire lorsque cela est requis)			
NOM DE LA RUE ET NUMÉRO DE LA MAISON :		VILLE OU COMMUNAUTÉ	
C. P. :	CODE POSTAL	PROVINCE OU TERRITOIRE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (AVEC L'INDICATIF RÉGIONAL)
JE CERTIFIE QUE LA/LES PERSONNE(S) DONT LE NOM FIGURE CI-DESSUS PAIE(NT) ACTUELLEMENT LE MONTANT DU LOYER PRÉCISÉ CI-DESSUS.			
SIGNATURE DU/DE LA PROPRIÉTAIRE(DESSOUS)			DATE

SIGNATURE DU/DE LA REQUÉRANT(E)

DATE

SIGNATURE DU/DE LA CO-REQUÉRANT(E)

DATE

LES LOCATAIRES DOIVENT JOINDRE UNE COPIE DU BAIL ET UNE FACTURE DE CHAUFFAGE À LEUR NOM.