

# AVIS DE FIN DES TRAVAUX

BÂTIMENT UNIFAMILIAL OU MULTIFAMILIAL (NON DÉTENU EN COPROPRIÉTÉ DIVISE)  
BÂTIMENT DÉTENU EN COPROPRIÉTÉ DIVISE • PARTIE PRIVATIVE

## IDENTIFICATION

### ENTREPRENEUR

Nom légal : \_\_\_\_\_

Nom du Représentant dûment autorisé (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Titulaire d'une licence de la Régie du bâtiment du Québec # : \_\_\_\_\_ N° Accréditation GCR : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DU BÂTIMENT

**N° D'ENREGISTREMENT**

Adresse : \_\_\_\_\_ # de l'unité / # porte : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

## DATE DE FIN DES TRAVAUX

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
JOUR MOIS ANNÉE

## PROCESSUS DE LIBÉRATION DE GARANTIE

À noter que vous disposez d'un délai maximal de 6 mois suivant la date inscrite à la section DATE DE FIN DES TRAVAUX pour nous transmettre ce formulaire afin d'assurer le départ de la garantie conformément à l'article 15 du Règlement. À défaut d'avoir transmis ce formulaire dans le délai prescrit, GCR ne pourra procéder au remboursement prévu au processus de libération de garantie.

PAR LA PRÉSENTE, JE DÉCLARE QUE TOUS LES TRAVAUX RELATIFS AU BÂTIMENT IDENTIFIÉ CI-DESSUS SONT EXÉCUTÉS ET QU'IL EST EN ÉTAT DE SERVIR CONFORMÉMENT À L'USAGE AUQUEL ON LE DESTINE.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_

Signature du représentant dûment autorisé : X \_\_\_\_\_

# AVIS DE FIN DES TRAVAUX

BÂTIMENT UNIFAMILIAL OU MULTIFAMILIAL (NON DÉTENU EN COPROPRIÉTÉ DIVISE)  
BÂTIMENT DÉTENU EN COPROPRIÉTÉ DIVISE • PARTIE PRIVATIVE

## IDENTIFICATION

### ENTREPRENEUR

Nom légal : \_\_\_\_\_

Nom du Représentant dûment autorisé (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Titulaire d'une licence de la Régie du bâtiment du Québec # : \_\_\_\_\_ N° Accréditation GCR : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DU BÂTIMENT

**N° D'ENREGISTREMENT**

Adresse : \_\_\_\_\_ # de l'unité / # porte : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

## DATE DE FIN DES TRAVAUX

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
JOUR MOIS ANNÉE

## PROCESSUS DE LIBÉRATION DE GARANTIE

À noter que vous disposez d'un délai maximal de 6 mois suivant la date inscrite à la section DATE DE FIN DES TRAVAUX pour nous transmettre ce formulaire afin d'assurer le départ de la garantie conformément à l'article 15 du Règlement. À défaut d'avoir transmis ce formulaire dans le délai prescrit, GCR ne pourra procéder au remboursement prévu au processus de libération de garantie.

PAR LA PRÉSENTE, JE DÉCLARE QUE TOUS LES TRAVAUX RELATIFS AU BÂTIMENT IDENTIFIÉ CI-DESSUS SONT EXÉCUTÉS ET QU'IL EST EN ÉTAT DE SERVIR CONFORMÉMENT À L'USAGE AUQUEL ON LE DESTINE.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_

Signature du représentant dûment autorisé : X \_\_\_\_\_

# AVIS DE FIN DES TRAVAUX

BÂTIMENT UNIFAMILIAL OU MULTIFAMILIAL (NON DÉTENU EN COPROPRIÉTÉ DIVISE)  
BÂTIMENT DÉTENU EN COPROPRIÉTÉ DIVISE • PARTIE PRIVATIVE

## IDENTIFICATION

### ENTREPRENEUR

Nom légal : \_\_\_\_\_

Nom du Représentant dûment autorisé (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Titulaire d'une licence de la Régie du bâtiment du Québec # : \_\_\_\_\_ N° Accréditation GCR : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DU BÂTIMENT

**N° D'ENREGISTREMENT**

Adresse : \_\_\_\_\_ # de l'unité / # porte : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

## DATE DE FIN DES TRAVAUX

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
JOUR MOIS ANNÉE

## PROCESSUS DE LIBÉRATION DE GARANTIE

À noter que vous disposez d'un délai maximal de 6 mois suivant la date inscrite à la section DATE DE FIN DES TRAVAUX pour nous transmettre ce formulaire afin d'assurer le départ de la garantie conformément à l'article 15 du Règlement. À défaut d'avoir transmis ce formulaire dans le délai prescrit, GCR ne pourra procéder au remboursement prévu au processus de libération de garantie.

PAR LA PRÉSENTE, JE DÉCLARE QUE TOUS LES TRAVAUX RELATIFS AU BÂTIMENT IDENTIFIÉ CI-DESSUS SONT EXÉCUTÉS ET QU'IL EST EN ÉTAT DE SERVIR CONFORMÉMENT À L'USAGE AUQUEL ON LE DESTINE.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_

Signature du représentant dûment autorisé : X \_\_\_\_\_