

Téléphone: 514 657-2333 Sans frais: 1 855 657-2333

Courriel: reclamation@garantiegcr.com

4101, rue Molson, bureau 300 Montréal (Québec) H1Y 3L1

GarantieGCR.com

## FORMULAIRE DE DÉNONCIATION À L'ENTREPRENEUR

$oldsymbol{ol{ol}}}}}}}}}}}}} $ nouty picture beta beta beta beta beta beta beta bet	NONCIATION	MODIFICATION D'UNE DÉ	NONCIATION	DATE DE L'ENVOI :		/	./
					Jour	Mois	Année
À: Nom de l'er	ntreprise (entrepr	eneur):					
Adresse co	mplète du siège	:					
Avez-vous	fait parvenir votre	e dénonciation à l'entrepreneur pa	r courriel :				ou
				mmandé* (numéro de s e reçu de Postes Canada.	uivi) :		?
<b>DE :</b> Nom du bé	néficiaire ou du <sub>l</sub>	professionnel du bâtiment :					
Adresse co	omplète :						
Numéro d'e	enregistrement d	u bâtiment (tel qu'indiqué sur votre	e Certificat de gara	ntie) :			
Courriel:							
bjet : Dénon	ciation						
	Adresse	du bâtiment concerné				_	
onjour,							
ivant des travaux	x correctifs. Plus	spécifiquement :					
1			Date de	la première observation :			<i>I</i>
Point					Jour	Mois	Année
Description		Si vou	ls désirez ajouter des é	eléments non satisfaisants, v	euillez vous (	diriger à la p	age suivan
	•	s intentions en lien avec la (les)	• • •	` ,	•	. , .	
•		nous pourrions, à notre discrét ce, sans autre avis ni délai.	ion, soumettre un	e réclamation auprès	de GCR (	de la faço	n et de
ouhaitant le tout d	conforme, nous	ous prions d'agréer nos salutati	ons distinguées.				
gnature du b	énéficiaire c	ou,					
•		onnel du bâtiment: X					
. GCR	•						
ote : ous devez transmettre le	o formulaire de dénon	viation à votre entrenreneur, même dans la n	necure où ce demicr oct	insolvable le cas échéant et	mottro Caranti	o do constru	ction résidor

(GCR) à l'adresse courriel reclamation@garantiegcr.com en copie de votre envoi. Une preuve d'envoi à l'entrepreneur sera requise pour que la dénonciation puisse être traitée. Pour une dénonciation concernant un remboursement des frais de relogement, déménagement ou d'entreposage, vous devez inclure dans la dénonciation les pièces justificatives en vertu des articles 17.1 et 33.1 du Règlement.

\*Veuillez noter que pour la mise en oeuvre des garanties de **remboursement d'acompte** ou de **parachèvement AVANT réception**, il n'est PAS nécessaire de remplir le présent formulaire. Veuillez communiquer avec GCR à l'adresse courriel <u>reclamation@garantiegcr.com</u> afin d'obtenir le Formulaire de réclamation et afin de recevoir de plus ample renseignements.

2.		Date de la première observation :		1	1
	Point	Date de la première observation .	Jour	Mois	Année
3.	Description Point	Date de la première observation :	Jour	/Mois	/Année
l.	Description Point	Date de la première observation :	Jour	/Mois	/Année
ō.	Description  Point	Date de la première observation :	Jour	./Mois	/Année
3.	Description  Point	Date de la première observation :	Jour	/Mois	/Année
7.	Description  Point	Date de la première observation :	Jour	/Mois	/Année
	Description				

ion	Date de la première observation :	Jour	Mois	Année
ion				
	Date de la première observation : _	Jour	/Mois	/Année
ion				
	Date de la première observation : _	Jour	. / Mois	/Année
ion				
	Date de la première observation : _	Jour	/Mois	/ Année
ion				
	Date de la premiere observation :	Jour	Mois	Année
ion				
	Date de la première observation : _	Jour	Mois	Année
ion				
ic		Date de la première observation :	Date de la première observation :  Jour  Date de la première observation :  Jour	Date de la première observation :/