



SAINT-HIPPOLYTE
BELLE NATURELLE

ATTESTATION DU PROPRIÉTAIRE

LOCATION D'UNITÉ D'HABITATION

Règlement N° 1058-12

Propriétaire

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse postale : Rue, App. _____ Adresse St-Hippolyte: Rue, App. _____
ville _____ province _____ *St-Hippolyte* *Québec*
ville _____ province _____
Code postal _____ Code postal _____
Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Locataire

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse postale : Rue, App. _____ Adresse St-Hippolyte: Rue, App. _____
ville _____ province _____ *St-Hippolyte* *Québec*
ville _____ province _____
Code postal _____ Code postal _____
Téléphone : _____ Cellulaire : _____

J'atteste que je loue l'unité d'habitation située au _____
pour un terme d'au moins trois mois consécutifs au locataire ci-haut mentionné et que je n'occuperai pas cette
unité d'habitation durant cette période.

Signature du propriétaire : _____

Date : _____

(À l'usage de la Municipalité)

Documents fournis :

- Copie de bail
- Formulaire d'immatriculation d'embarcation dûment complété
- Copie de l'enregistrement fédéral de l'embarcation