



**SAINT-HIPPOLYTE**  
BELLE NATURELLE

## ATTESTATION DU PROPRIÉTAIRE SAISON

Location d'unité d'habitation

Règlement n°1195-20

Le soussigné atteste qu'il loue, pour un terme **d'au moins quatre mois consécutifs**, l'unité d'habitation située à l'adresse du locataire indiquée ci-dessous et qu'il n'occupera pas cette unité d'habitation durant la même période.

**Adresse de l'unité d'habitation :**

LOCATAIRE	
Nom du locataire :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Cellulaire :

PROPRIÉTAIRE		
Nom du propriétaire :		
Adresse :		
Ville :	Province :	
Code postal :	Courriel :	
Téléphone :	Cellulaire :	
Signé à	ce	20__

**Signature :**

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ	
<b>Documents fournis :</b>	<input type="checkbox"/> Copie de bail <input type="checkbox"/> Formulaire d'immatriculation d'embarcation dûment complété <input type="checkbox"/> Copie de l'enregistrement fédéral de l'embarcation