

Nom des propriétaires	Numéro d'assurance social	% par propriétaire

**Adresse de la propriété:**

Numéro	
Rue	
Ville	
Code postal	

% Utilisation personnelle	
---------------------------	--

Nombre d'unités de logements	
------------------------------	--

*Si votre immeuble comporte des locaux commerciaux, nous en aviser*

