



INFORMATIONS REQUISES POUR L'OUVERTURE DU PROJET

SVP Chaque case doit être complétée. Si non applicable, inscrire N/A ou biffer la case.

No. Projet : \_\_\_\_\_

Montant déclaré : \_\_\_\_\_

	Projet	Vous (client SCS)
Nom		
Adresse		
Ville, Province		
Code postal		
Téléphone		
Courriel		
# LOT		

  

	Entrepreneur Général	Propriétaire
Nom		
Adresse		
Ville, Province		
Code postal		
Téléphone		
<b>*Courriel*</b>		
Contact		

  

	Caution	Locataire
Nom		
Adresse		
Ville, Province		
Code postal		
Téléphone		
Courriel		
Contact		

Veuillez retourner ce document dûment complété à l'adresse courriel ici-bas et joindre une copie de la caution (si existante).

Courriel: [credit.collection@polygon.ca](mailto:credit.collection@polygon.ca)