

Demande de transfert

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse actuelle : _____ App : _____

Type de logement désiré : 4 ½ _____ ou 5 ½ _____

Date désirée : _____

Nombre d'occupants actuels de votre logement : _____

Y'aura-t-il changement dans le nombre d'occupants du logement désiré ?

OUI _____ NON _____

Si OUI, combien y aura-t-il d'occupants ? _____

Cocher les affirmations qui s'appliquent à vous :

___ Je réside depuis au moins deux (2) ans dans la Coopérative Cloverdale.

Date d'emménagement : _____ / _____ / _____
Mois Jour Année

___ Je n'ai jamais transféré de logement dans la Coopérative.

___ J'accepte que la Coopérative fasse une inspection de mon logement actuel.

___ Je suis impliqué dans le comité de _____ depuis _____.

___ J'accepte de défrayer les coûts afférents à mon réaménagement tels que peinture, sablage de plancher, ect..

Historique de paiement : Bon _____ Assez bon _____ Mauvais _____

Expliquer brièvement les raisons pour lesquelles vous demandez un transfert de logement

Date : _____ Signature : _____

Domaine Parc Cloverdale

Coopérative d'habitation Village Cloverdale

4689, Alexander app.1, Pierrefonds, Montréal (Québec) H8Y 2A9
Tel : (514) 683-0942

POLICY FOR TRANSFER

All transfer must be accepted by the C.A member's or the Selection comity of the Coopérative d'habitation Village Cloverdale.

Eligibility:

To be eligible to a transfer, the member must:

- Live in the Coop for at least (2) years.
- Dint not transfer apartment in the past.
- A record up to date whit the payment of is rent.
- Not have complains regarding the noise from the other tenants.
- Is actual apartment is in good condition. (An employee of Coop Cloverdale must be able to confirm the condition of the actual apartment).
- The member must accept to pay for is transfer if repairs are necessary to the new apartment if the place requires reasonable renovation. (Painting, plaster, sanding or varnish floors).

Other considerations:

- The member is allowed to refused the apartment that he is offered.
- The answer to an offer of apartment is required immediately.

Application for a transfer

Surname: _____

First name: _____

Present Address: _____

Type of apartment needed: 3 ½ _____ 4 ½ _____ 5 ½ _____ 6 ½ _____ 7 ½ _____

Date of transfer: _____

Number of occupants in your apartment: _____

How many occupants in the new apartment: _____

Stick the appropriate statement:

I have been living in this apartment for two years
Moving date: _____ / _____ / _____
 Month Day Year

I haven't moved within the Coop Cloverdale.

I agree that the inspection will be made at my apartment by the Coop Cloverdale.

I am involve in one comity other than the propriety _____ since _____.

I accept to pay my reallocation such as paint, sanding of the floor, ect.

Historique of rent payment: Good _____ Acceptable _____ Bad _____

Explain briefly the reasons why you want to transfer apartment:

Date: _____ Signature: _____