

Espace locatif

Veillez retourner le formulaire dûment rempli :

Par télécopieur : (450) 553-4860

Par courriel : logementhc@uqo.ca

Veillez noter que votre annonce sera valide pour 12 mois à compter de la date de publication.

Prénom : _____ Nom : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Adresse du propriétaire (pour recevoir le reçu) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) : _____

Adresse de l'espace locatif : _____

Ville : _____ **Code postal :** _____

Appartement Bachelor Chambre à louer Maison/condo Colocation

Nombre de pièces : _____ **Coût :** _____ \$ Par mois Par semaine

Chauffé/Éclairé Câble Semi-meublé Meublé Stationnement

Buanderie Internet Non-fumeur Aucun tapis Pas d'animaux

Disponibilité : Maintenant Dès le _____ Campus Gatineau
St-Jérôme
Ripon

Autres détails (optionnel) :

Section réservée à l'administration : Traité par : _____ Date : _____