

Coordonnées de l'enchérisseur

Prénom et nom		
Prénom :	Nom :	
Adresse		
N° civique :	Rue :	
Ville :	Code postal :	Province :
Numéro de téléphone		
Résidentiel: () -	Cellulaire: () -	

Coordonnées du mandataire

Remplissez cette section si vous désirez que le contrat soit émis au nom d'un tiers.

Prénom et nom		
Prénom :	Nom :	
Adresse		
N° civique :	Rue :	
Ville :	Code postal :	Province :
Numéro de téléphone :		
Résidentiel: () -	Cellulaire: () -	

Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance du document « Termes et conditions » et je m'engage à respecter toutes les clauses contenues dans celui-ci.

Initiales :

Si je me suis inscrit comme mandataire d'un tiers et que je désire que le contrat soit émis au nom d'un tiers, je reconnais être personnellement solidaire de toutes les obligations de ce tiers envers le Service de la gestion et de la disposition des biens, et je certifie que les informations transmises sur le tiers ou le mandat sont complètes, véridiques et exactes.

Initiales :

Date : _____ Signature : _____

Pour nous joindre :

Centre de services partagés du Québec
Service de la gestion et de la disposition des biens
418 528-2699 | 1 877 590-2699