



## MISE À JOUR DES RENSEIGNEMENTS

Numéro de membre : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur la personne contact :

Nom :	Poste :
Courriel :	Téléphone :
Adresse et code postal:	

### Renseignements sur la copropriété :

Numéro d'entreprise du Québec <sup>1</sup> :		
Nom de la copropriété :		
Type de copropriété : <input type="checkbox"/> Copropriété verticale <input type="checkbox"/> Copropriété horizontale		
Type de gestion : <input type="checkbox"/> Autogestion <input type="checkbox"/> Compagnie de gestion : _____		
Mois de fin d'exercice :	Valeur à neuf :	Nb. d'unités :
Nb. d'unités en location :	Année de construction :	Nb. d'étages :
Étude du fonds de prévoyance ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		Rémunération des administrateurs : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Ascenseur <input type="checkbox"/> Gym <input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> Salle(s) commune(s) <input type="checkbox"/> Sauna <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Terrasse(s) commune(s) <input type="checkbox"/> Garage(s) intérieur(s) <input type="checkbox"/> Autre : _____		
Entretien : <input type="checkbox"/> Copropriétaire(s) <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Entreprise spécialisée		
Chauffage : <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Huile <input type="checkbox"/> Biénergie		

### Autres administrateurs :

Nom :	Poste :
Courriel :	Tél. :
Adresse :	
Nom :	Poste :
Courriel :	Tél. :
Adresse :	
Nom :	Poste :
Courriel :	Tél. :
Adresse :	
Nom :	Poste :
Courriel :	Tél. :
Adresse :	

\*Ce formulaire est disponible sur notre site web au [rgcq.org/mise-jour-renseignements/](http://rgcq.org/mise-jour-renseignements/)

<sup>1</sup> Consulter le : <http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca>