

# OWNER registration form

## formulaire d'inscription des PROPRIÉTAIRES



### CONTACT INFORMATION / COORDONNÉES

OCSCC No. _____	Unit(é) No. _____
Owner Name: _____ Nom du propriétaire:	
Primary Address: _____ Adresse principale:	Resident <input type="checkbox"/> Non-Resident <input type="checkbox"/>
_____	Telephone: _____
_____	Cellular/cellulaire: _____
_____	Email /courriel: _____
<input type="checkbox"/>	<b>I consent to receiving Notices and other correspondences electronically at this email address and agree that I am sufficiently served, as described in Section 54 of the Condominium Act, 1998 if the Corporation delivers Notices to me by email at the above listed email address / Je confirme que je serai avisé dans les règles, conformément à l'article 54 de la loi de 1998 sur les condominiums, si l'association utilise le courriel ci-haut pour me faire parvenir des avis.</b>

### EMERGENCY CONTACT INFORMATION / COORDONNÉES POUR VOTRE CONTACT D'URGENCE

Emergency Contact d'urgence: _____ (name / nom)	Do you require assistance in case of building emergency? Besoin d'aide en cas d'urgence?
_____	Yes/oui <input type="checkbox"/> No/non <input type="checkbox"/>
_____	
_____	
(telephone number / no de téléphone)	

### PARKING / STATIONNEMENT ~ LOCKER / CASIER ~ INTERCOM

Parking / Stationnement: _____	Parking / Stationnement: _____
License / Immatriculation: _____	License / Immatriculation: _____
Description: _____	Description: _____
Locker/casier: _____	Intercom: _____

### TENANT CONTACT INFORMATION RELATIVE AUX LOCATAIRES

Name of tenant(s) / Nom des locataires: _____
Tenant's telephone des locataires: _____
Email / courriel : _____
<b>* Please also complete a Tenant Registration Form / Veuillez aussi remplir un formulaire d'inscription des locataires</b>