

ENTREPOSAGE STANSTEAD

9016-9434 QUEBEC INC.
860 Dufferin
Stanstead, QC J0B 3E0

UNITÉ: _____
GRANDEUR: _____
CODE D'ACCES: _____

Tel.: 819-876-1594
Cell: 819-678-1594

NOM: _____

ADRESSE: _____

TÉL.: _____

Numéro de permis de conduire: _____

Autre contact: _____ Tél.: _____

Autre personne(s) autorisée(s): _____

Articles entreposés: _____

Le locataire accepte de ne pas entreposer les produits suivants : essence, diésel, huile, graisse, peinture, matériaux à combustion rapide, explosifs, feux d'artifice, munitions, produits corrosifs ou dangereux, drogues, alcool, batteries, denrées périssables, ainsi que tout animal vivant ou mort. Tout le contenu doit être enlevé de l'unité lors de votre départ.

Entreposage Stanstead n'envoie pas de factures. Le paiement du loyer de votre unité doit être reçu avant ou à la date due. Un frais de retard de 15.00\$ sera imposé lorsque le paiement de votre loyer sera en retard de 5 jours, et un frais additionnel de \$5.00 sera imposé pour toute autre période de 5 jours de retard. L'accès à votre unité sera refusé jusqu'à paiement complet du retard. Après un mois de retard, vous serez avisé par courrier recommandé, et votre cadenas sera coupé 5 jours plus tard. Vos biens seront enlevés et disposés au gré du locateur.

Le locataire est uniquement responsable pour toute perte, vol, ou dommage aux produits entreposés. Le locataire est présentement avisé qu'il doit obtenir une couverture d'assurance à ses frais pour les produits entreposés dans son unité. Cette protection peut être obtenue de la majorité des compagnies d'assurances. Le locataire est aussi responsable pour tout dommage causé à l'immeuble à l'intérieur de son unité. Le locataire accepte les termes et les conditions de ce bail, et autorise le locateur à disposer de ses biens personnels entreposés dans son unité en cas de défaut, tel qu'énuméré précédemment.

Loyer mensuel incluant les taxes: \$ _____ Date du loyer dû: _____ de chaque mois

J'autorise Entreposage Stanstead de charger ma carte de crédit pour le loyer mensuel/semi-annuel lorsque dû.

Numéro de la carte: _____

Date d'expiration: _____

Code de sécurité: _____

Cette entente est signée le _____ de _____ 20 _____.

Signature du locataire

Signature du représentant d'Entreposage Stanstead