



Formulaire de demande de services d'entretien du locataire

Nom du locataire: _____ Adresse de l'unité: _____

Contact ou numéro de téléphone d'un autre contact: _____

Demande d'entretien:

Veillez fournir les détails de la demande pour réparations/entretien dans l'espace ci-dessous.
Le cas échéant, joindre des photos.

Demande antérieure? Date _____

Avez-vous un animal familier?

Oui _____ Non _____

Les animaux doivent être retenus et/ou sur une laisse pendant les réparations.

En signant ce formulaire, vous autorisez:

1. Le CASDA d'émettre votre numéro de téléphone à un contracteur certifié afin de faire les arrangements pour les réparations;
2. Un membre du personnel de CASDA ou un contracteur certifié d'entrer dans votre unité dans un délai de **72 heures** de cette demande afin de faire ces réparations. Si des arrangements de réparations ne peuvent pas être faits dans un délai de 72 heures de cette demande, un avis d'entrée de 24 heures vous sera fourni avant le jour des réparations.

Signature du locataire _____ Date: _____

Personnel du CASDA: _____ Date & heure reçu: _____

Soumettre en personne au concierge/au locataire contact ou au bureau local de CASDA

Ou

Attention: Entretien

Conseil d'administration des services du district d'Algoma

1, chemin Collver, Thessalon ON P0R 1L0

Fax: 705-843-0482