

## MAINTENANCE REQUEST / DEMANDE DE MAINTENANCE

Property Address / Adresse de l'edifice:

Order No. / No. de la commande: **000L-**

Resident's Name / Nom du locataire		Suite / Logement
Date	Home Tel / Tél. (maison)	Bus. Tel / Tél. (bureau)

### Description of Work Required / Description du travail requis

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>24 hours written notice will be provided before entry to your suite. Un préavis écrit sera fourni 24 heures avant l'entrée dans votre logement.</b>			
Resident Signature Signature du locataire	Resident Manager Signature Signature - Gérant d'immeuble	Date Received Date de réception	Date Response to Resident Date de confirmation du locataire

If you do not receive a response or visit from your building staff within 48 hours of the Date Received (above) please contact our Resident Helpline at 1-877-638-2271.

Si vous ne recevez pas une réponse ou une visite de votre personnel de l'immeuble dans les 48 heures de la date de réception (ci-dessus), s'il vous plaît contactez notre numéro Assistance au Résident au 1-877-638-2271.

### SERVICE REPORT – BUILDING STAFF TO COMPLETE / RAPPORT DE SERVICE - PERSONNEL A REMPLIR

<input type="checkbox"/> In-House / Interne	Description of Work, Including Materials Used Description du travail, incluant les matériaux utilisés	
	Name of Contractor / Nom de l'entrepreneur	Purchase Order # / Bon de commande #
<input type="checkbox"/> Contractor(s) Required Entrepreneur(s) requis	Name of Contractor / Nom de l'entrepreneur	Purchase Order # / Bon de commande #
	Date All Work Completed / Date de tous les travaux complets	Resident Manager Signature / Signature - Gérant d'immeuble

White – Building Copy  
(Tenant File Upon work Completion)

Yellow – Resident Copy  
(Upon Work Completion)

Pink – Resident Copy  
(Upon Submission of this Form)

Blanche - copie de l'immeuble  
(Au dossier du locataire après travail effectué)

Jaune - copie du locataire  
(après travail effectué)

Rose - copie du locataire  
(après demande remplie par locataire)