



477, rue de l'Hôtel-de-Ville
Farnham QC J2N 2H3
Tél. : 450-293-3178
Télécopieur : 450-293-2989

FORMULAIRE D'ACHAT DE MAISON MOBILE

1. IDENTIFICATION DES PARTIES

<u>VENDEUR</u>	<u>ACHETEUR</u>
NOM : _____	NOM : _____
ADRESSE : _____	ADRESSE : _____
VILLE : _____	VILLE : _____
CODE POSTAL : _____	CODE POSTAL : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉPHONE : _____

2. DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA MAISON MOBILE

ADRESSE DE LA MAISON MOBILE : _____ *située à Farnham.*

3. PRIX D'ACHAT

PRIX – Le prix d'achat est de _____ dollars
(_____ \$).

4. OCCUPATION DES LIEUX

L'acheteur devient responsable de l'immeuble à compter du _____ (DATE).

5. SIGNATURES

Signé à _____ le _____
VILLE DATE

SIGNATURE DE L'ACHETEUR

SIGNATURE DU VENDEUR

TÉMOIN

TÉMOIN

Coordonnées du ou des témoins _____

Reçu le : _____
Matricule : _____

Service des finances
jmonty@ville.farnham.qc.ca