



OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DU GRAND PORTNEUF

## Formulaire à compléter pour proposer vos produits et services

**Nom de l'entreprise :**

**Raison sociale (si différente du nom de l'entreprise) :**

**Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :**

**RBQ :**

**N° de TPS :**

**N° de TVQ :**

### Type de services

**Numéro civique :**

**Rue :**

**Ville :**

**Province :**

**Code postal :**

**Site web :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Personne contact :**

**Titre du contact :**

**Courriel du contact :**

**Téléphone du contact :**

**Je certifie que l'entreprise détient une licence de la Régie du bâtiment du Québec.**

**Je certifie que l'entreprise n'est pas inscrite au Registre des Entreprises Non-Admissibles aux contrats publics (RENA).**

**Oui**

**Non**

**Nous vous demandons de joindre un descriptif de vos services lors de l'envoi du formulaire par courriel.**