

La santé et le bien-être de tous sont une priorité. Dans le but de limiter l'exposition aux risques liés à la COVID-19, certaines mesures de contrôle s'imposent. À cette fin, nous vous demandons de remplir le présent questionnaire, car nous pourrions nous voir dans l'obligation de refuser l'accès à toute personne représentant un risque pour la santé.

## NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION DANS CET EFFORT COMMUN.

Nom (acheteur, vendeur, locataire ou courtier) :

Date et heure :

Nom de votre organisation :

Nom de la personne visitée :

Numéro de téléphone pour vous joindre :

Ville :

**Veillez répondre aux questions suivantes et si une réponse positive est reçue par le vendeur, l'inspection est automatiquement annulée et les parties doivent en être avisées sur le champ :**

## DÉCLARATION VOLONTAIRE

1. Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours?

oui  non

2. Avez-vous été en contact avec une personne atteinte de la COVID-19 ou en isolement pour les symptômes de la COVID-19?

oui  non

3. Avez-vous ressenti des symptômes du rhume ou de la grippe au cours des 14 derniers jours?  
(Fièvre, toux, mal de gorge, difficultés respiratoires.)

oui  non

4. À votre connaissance, l'immeuble a-t-il déjà été occupé durant les 6 derniers jours par une personne ayant été diagnostiqué positif au Covid-19?

oui  non

**IMPORTANT! Les informations contenues dans ce formulaire sont susceptibles d'être partagées auprès de tiers dans le cadre des services professionnels en lien avec la transaction immobilière et vous consentez à cette transmission d'information.**

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_, 2021.

Pour plus d'information, nous vous invitons à appliquer les mesures d'hygiène préventives mises en place par l'Agence de la santé publique du Canada.