

Formulaire de transmission au CQA pour certification

1. Nom et coordonnées de la résidence

Nom de la résidence :

Chartwell Le Montcalm

Adresse de la résidence :

95, boulevard Montcalm Nord

Code postal :

J5R 0R8

Municipalité :

Candiac

Téléphone de la résidence :

450-619-8050

Télécopieur de la résidence :

Adresse courriel :

rfdaviau@chartwell.com

Date d'ouverture de la résidence :

2017-08-29

2. Identification des exploitants

Nom de la société :

Chartwell Master Care LP

Numéro au registre des entreprises du Québec

(NEQ) :

3361861183

Date de prise de possession de la résidence :

2017-08-29

Nom et coordonnées des associés

Nom et prénom	Adresse de correspondance [†]	Municipalité	Code postal	Téléphone
CSH Trust	100, Milverton Drive, bureau 700	Mississauga (Ontario)	L5R 4H1	905-501-9219
GPM Trust	100, Milverton Drive, bureau 700	Mississauga (Ontario)	L5R 4H1	905-501-9219
Chartwell Retirement Residences	100 Milverton Drive, bureau 700	Mississauga (Ontario)	L5R 4H1	905-501-9219

[†]Dans le cas où elle est différente de la résidence.

3. Nom et coordonnées du responsable de la résidence

Nom et prénom	Adresse de correspondance [†]	Municipalité	Code postal	Téléphone
Daviau, René-François				

[†]Dans le cas où elle est différente de la résidence.

Le certificat de conformité délivré à la résidence est au nom de l'entité légale susmentionnée à la section « 2 - Identification des exploitants ».