

# AWO title, LLC

7323 HANOVER PARKWAY, SUITE D  
GREENBELT, MD 20770  
TEL (301) 477-1343  
FAX (301) 477-1132  
ORDERS@AWOTITLE.COM

ADRESSE DU BIEN : \_\_\_\_\_

NOM COMPLET DES ACHETEURS : \_\_\_\_\_ SS # \_\_\_\_\_ M OU F OU \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ SS # \_\_\_\_\_ M OU F OU \_\_\_\_\_

ÉTAT CIVIL : \_\_\_\_\_

**Commission** : Agent de l'acheteur : \_\_\_\_\_

**Frais administratifs** : pour l'acheteur : \_\_\_\_\_

**LICENCE MD DE L'AGENT #** \_\_\_\_\_

(Veuillez indiquer s'il s'agit de votre première transaction avec cet office)

Quelqu'un ici est-il inscrit au titre avec l'acheteur : OUI OU NON

Si oui, veuillez indiquer le nom de cette personne et sa relation avec vous :

Nom : \_\_\_\_\_ Relation : \_\_\_\_\_

ADRESSE ACTUELLE DE L'ACHETEUR : \_\_\_\_\_

N° DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

**PRÊTEUR HYPOTHÉCAIRE – 1<sup>E</sup> FIDUCIE :**

RESPONSABLE DU CRÉDIT OU CONTACT : \_\_\_\_\_

N° ( ) \_\_\_\_\_

GESTIONNAIRE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE :

MONTANT

DU PRÊT : \_\_\_\_\_

Y A-T-IL UN SECOND PRÊTEUR HYPOTHÉCAIRE – 2<sup>E</sup> FIDUCIE ? OUI OU NON

GARANTIE DE DOMICILE : OUI OU NON

PAYÉE PAR : \_\_\_\_\_

MONTANT : \$ \_\_\_\_\_

SOCIÉTÉ DE GARANTIE : \_\_\_\_\_

INSPECTION DES TERMITES REQUISE DE : \_\_\_\_\_ Ph: \_\_\_\_\_

INSPECTION PAYÉE PAR : \_\_\_\_\_ MONTANT : \$ \_\_\_\_\_

L'Inspection sera-t-elle payée à la clôture? OUI OU NON UNE

ÉTUDE DE LA PROPRIÉTÉ EST-ELLE DEMANDÉE ? OUI OU NON

**COMPLÉTER ET FAXER IMMÉDIATEMENT POUR ASSURER LE CALME DE LA TRANSACTION POUR VOS CLIENTS. VEUILLEZ FAXER AU N° (301) 477-1132**