



NICPRO CLEANING SERVICES INC.

Commercial Cleaning Service Request Form

Formulaire de demande de services de nettoyage commercial

Company Information / Informations sur l'entreprise

Company Name / Nom de l'entreprise :

Contact Person / Personne-ressource :

Position / Titre :

Business Address / Adresse de l'entreprise :

City / Ville :

Postal Code / Code postal :

Phone / Téléphone :

Email / Courriel :

Preferred Contact Method / Méthode de contact préférée :

- ☐ Phone / Téléphone
 - ☐ Email / Courriel
 - ☐ Text Message / Message texte
-

Preferred Language communication / préférence de Communication:

- ☐ English / Anglais
 - ☐ French / Français
-

Facility Information / Informations sur les locaux

Type of Facility / Type d'établissement :

- ☐ Office Building / Immeuble de bureaux
 - ☐ Medical Clinic / Clinique médicale
 - ☐ Dental Clinic / Clinique dentaire
 - ☐ Warehouse / Entrepôt
 - ☐ Manufacturing Facility / Usine de fabrication
 - ☐ Retail Store / Commerce de détail
 - ☐ School / École
 - ☐ Daycare / Garderie
 - ☐ Apartment Building / Immeuble à logements
 - ☐ Condominium Building / Immeuble en copropriété
 - ☐ Government Facility / Établissement gouvernemental
 - ☐ Other / Autre :
-

Approximate Size / Superficie approximative :

- ☐ Under 2,000 sq. ft. / Moins de 2 000 pi²

- ☐ 2,000 – 5,000 sq. ft.
- ☐ 5,000 – 10,000 sq. ft.
- ☐ 10,000 – 25,000 sq. ft.
- ☐ Over 25,000 sq. ft. / Plus de 25 000 pi²

Number of Employees / Nombre d'employés :

- ☐ 1 – 10
 - ☐ 11 – 25
 - ☐ 26 – 50
 - ☐ 51 – 100
 - ☐ 100+
-

Service Frequency Required / Fréquence de service requise

- ☐ Daily / Quotidien
 - ☐ Weekly / Hebdomadaire
 - ☐ Bi-Weekly / Aux deux semaines
 - ☐ Monthly / Mensuel
 - ☐ Day Porter Service / Service de préposé d'entretien
 - ☐ One-Time Deep Cleaning / Grand nettoyage ponctuel
 - ☐ Emergency Cleaning / Nettoyage d'urgence
 - ☐ Other / Autre :
-
-

Areas to be Cleaned / Zones à nettoyer

- ☐ Offices / Bureaux
- ☐ Reception Area / Réception
- ☐ Conference Rooms / Salles de réunion

- ☐ Break Room / Salle de repos
 - ☐ Kitchen / Cuisine
 - ☐ Washrooms / Toilettes
 - ☐ Hallways / Corridors
 - ☐ Stairwells / Escaliers
 - ☐ Elevators / Ascenseurs
 - ☐ Warehouse Floor / Entrepôt
 - ☐ Loading Docks / Quais de chargement
 - ☐ Production Areas / Zones de production
 - ☐ Locker Rooms / Vestiaires
 - ☐ Exterior Entrances / Entrées extérieures
 - ☐ Parking Areas / Aires de stationnement
 - ☐ Other / Autre :
-
-

Cleaning Services Required / Services de nettoyage requis

- ☐ Dusting / Époussetage
- ☐ Vacuuming / Aspirateur
- ☐ Sweeping / Balayage
- ☐ Floor Mopping / Lavage des planchers
- ☐ Floor Stripping & Waxing / Décapage et cirage
- ☐ Carpet Cleaning / Nettoyage de tapis
- ☐ Window Cleaning / Nettoyage des fenêtres
- ☐ Washroom Sanitization / Désinfection des toilettes
- ☐ Garbage & Recycling Removal / Gestion des déchets et recyclage

☐ High-Touch Surface Disinfection / Désinfection des surfaces fréquemment touchées

☐ Kitchen Cleaning / Nettoyage de cuisine

☐ Warehouse Cleaning / Nettoyage d'entrepôt

☐ Post-Construction Cleaning / Nettoyage après construction

☐ Pressure Washing / Lavage à pression

☐ Deep Cleaning / Nettoyage en profondeur

☐ Other / Autre :

Current Cleaning Situation / Situation actuelle

Do you currently have a cleaning company?

Avez-vous actuellement une compagnie de nettoyage ?

☐ Yes / Oui

☐ No / Non

If yes, what challenges are you experiencing?

Si oui, quels défis rencontrez-vous ?

☐ Inconsistent Quality / Qualité inconstante

☐ Lack of Communication / Manque de communication

☐ Missed Cleaning Tasks / Tâches oubliées

☐ Staffing Issues / Problèmes de personnel

☐ Cost Concerns / Préoccupations liées aux coûts

☐ Other / Autre :

Additional Information / Informations supplémentaires

Special Requests or Areas Requiring Extra Attention

Demandes particulières ou zones nécessitant une attention particulière :

Site Visit Request / Demande de visite

☐ I would like a FREE on-site assessment and cleaning proposal.

☐ Je souhaite recevoir une visite d'évaluation GRATUITE et une soumission.

Preferred Visit Date / Date souhaitée :

____ / ____ / _____

Preferred Time / Heure souhaitée :

☐ Morning / Matin

☐ Afternoon / Après-midi

☐ Evening / Soirée

Authorized Representative / Représentant autorisé :

Signature :

Date :
