

**Avis de résiliation de la location pour de graves problèmes  
au logement locatif ou à l'ensemble d'habitation**

**N7**

(Available in English)

<b>Destinataire(s) :</b> (Noms de tous les locataires)	<b>Expéditeur :</b> (Nom du locateur)
<b>Adresse du logement locatif :</b>	

**Le présent document est un avis légal qui pourrait entraîner votre  
expulsion de votre logement.**

**Renseignements fournis par votre locateur**

**Je vous donne le présent avis parce que je veux résilier votre location. Je veux que vous quittiez votre logement locatif au plus tard à la date de résiliation suivante :**  .

(jj/mm/aaaa)

**Je peux immédiatement demander par requête à la Commission d'ordonner votre expulsion.** Lisez les renseignements fournis par la Commission de la location immobilière ci-dessous.

**Motifs de la résiliation de la location**

J'ai ombré les boîtes correspondant aux motifs pour lesquels je veux résilier votre location.

- Motif 1 :** Votre comportement ou celui d'une personne qui vous rend visite ou habite avec vous a gravement compromis la sécurité d'une autre personne, et ce comportement a eu lieu dans l'ensemble d'habitation.
- Motif 2 :** Vous ou une personne qui vous rend visite ou habite avec vous avez causé intentionnellement des dommages au logement locatif ou à l'ensemble d'habitation.
- Motif 3 :** Vous ou une personne qui vous rend visite ou habite avec vous avez utilisé le logement locatif ou l'ensemble d'habitation d'une manière qui est incompatible avec son utilisation en tant que local d'habitation et qui a causé ou pourrait causer selon toute attente des dommages graves.
- Motif 4 :** Vous et moi habitons dans le même immeuble comptant au plus trois habitations. Votre comportement ou celui d'une personne qui vous rend visite ou habite avec vous a entravé de façon importante :
  - soit ma jouissance raisonnable de l'ensemble d'habitation;
  - soit un autre de mes droits, privilèges ou intérêts légitimes.

**Explication des motifs du présent avis**

J'ai décrit ci-dessous les événements qui m'ont amené à vous donner le présent avis, y compris les dates et heures et des détails précis.

Date/heure	Détails des événements

## Renseignements importants de la Commission de la location immobilière

### Date de résiliation

La date de résiliation indiquée par le locateur dans le présent avis doit survenir au moins **10 jours** après que le locateur vous donne le présent avis.

### Si vous n'êtes pas d'accord avec le présent avis

Vous n'avez pas à quitter le logement si vous n'êtes pas d'accord avec ce que le locateur a indiqué dans le présent avis. Cependant, le locateur peut demander par requête à la Commission d'ordonner votre expulsion. La Commission fixera la date d'une audience où vous pourrez expliquer pourquoi vous n'êtes pas d'accord.

### Si vous quittez le logement

Si vous quittez le logement locatif au plus tard à la date de résiliation, la location prendra fin à cette date. Cependant, si votre locateur vous a donné le présent avis parce que vous avez endommagé le logement locatif ou l'ensemble d'habitation, vous pourriez toujours devoir une somme au locateur pour les dommages.

### Si le locateur présente une requête à la Commission

Si le locateur demande à la Commission d'ordonner votre expulsion, la Commission fixera la date d'une audience et vous enverra une copie de la requête et un *avis d'audience*. L'*avis d'audience* précise l'heure, la date et le lieu de l'audience. À l'audience, le locateur devra prouver les affirmations qu'il a faites dans le présent avis et dans la requête, et vous pourrez répondre à ces affirmations.

### Pour en savoir plus

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le présent avis ou sur vos droits, vous pouvez communiquer avec la Commission de la location immobilière par téléphone au **416 645-8080** ou au **1 888 332-3234**, ou visiter le site Web de la Commission à [tribunauxdecisionnelsontario.ca/cli](http://tribunauxdecisionnelsontario.ca/cli).

### Signature

Locateur  Représentant

Prénom

Nom de famille

Téléphone

(       )       -

Signature	Date (jj/mm/aaaa)
-----------	-------------------

### Renseignements sur le représentant (le cas échéant)

Nom	N° du BHC	Raison sociale de la société (le cas échéant)	
Adresse postale			N° de Téléphone
Municipalité (ville, village, etc.)	Province	Code postal	N° de Télécopieur

### RÉSERVÉ AU BUREAU:

File Number

Delivery Method:  In Person  Mail  Courier  Email  Efile  Fax  FL