

| | |
|---|---------------------------------------|
| Destinataire : (Nom du ou de la locataire) | Expéditeur : (Nom du locateur) |
| Adresse du logement locatif : | |

Vous avez accepté de commencer à payer le coût de l'électricité dans votre logement locatif. Votre consentement a été donné dans le formulaire intitulé *Accord du locataire concernant le paiement direct du coût de l'électricité*.

Raison du présent avis

Je vous remets le présent avis pour vous informer qu'à partir du / / :
jj/mm/aaaa

- Vous serez responsable du paiement du coût de l'électricité dans votre logement locatif.
- Je ne serai plus responsable de l'approvisionnement de votre logement en électricité. L'électricité sera fournie par un « fournisseur de compteurs individuels » et vous recevrez les factures directement de ce fournisseur.
- Le loyer de votre logement sera réduit de _____ , \$ par
 mois semaine autre (précisez) _____ .

Cela signifie qu'à partir de la date susmentionnée, votre loyer sera de _____ , \$ par
 mois semaine autre (précisez) _____ .

Renseignements importants :

1. Le présent avis peut être donné uniquement si le locataire a déjà accepté par écrit de commencer à payer directement le coût de l'électricité de son logement locatif.
2. Le présent avis doit être remis au moins 30 jours avant que le locataire commence à payer lui-même le coût de l'électricité et que son loyer soit réduit.
3. Le loyer du locataire doit être réduit du montant précisé dans le formulaire *Accord du locataire concernant le paiement direct du coût de l'électricité*.
4. La réduction de loyer doit entrer en vigueur le jour où prend fin l'obligation du locateur de fournir l'électricité.
5. Pour obtenir de plus amples renseignements sur cet avis ou au sujet de vos droits, veuillez communiquer avec la Commission de la location immobilière, par téléphone au **416 645-8080** ou sans frais au **1 888 332-3234**. Vous pouvez aussi visiter le site Web de la Commission à tribunauxdecisionnelontario.ca/cli.

Signature Locateur Représentant

| | |
|----------------------------|---------------------|
| Nom du ou de la signataire | Numéro de téléphone |
| Signature | Date |

Renseignements sur le représentant (le cas échéant)

| | | | |
|-------------------------------------|----------|---|-------------------|
| Nom | | Raison sociale de la société (le cas échéant) | |
| Adresse postale | | | N° de téléphone |
| Municipalité (ville, village, etc.) | Province | Code postal | N° de télécopieur |