



Numéro de dossier

Coordonnées de l'auteur de la demande **Locateur** **Coopérative** **Locataire** **Autre partie**
(expliquer ci-dessous)

Prénom

Nom de famille

Adresse postale

Logement	Ville	Province	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numéro de téléphone (jour)	Numéro de téléphone (soir)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Courriel

LOGEMENT VISÉ PAR LA DEMANDE

Numéro de rue	Nom de la rue
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Type de rue (rue, avenue, chemin, etc.)	Point cardinal	Logement/Appart./Bureau
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ville	Province	Code postal
<input type="text"/>	ON	<input type="text"/>

Coordonnées de la partie intimée **Locateur** **Locataire** **Membres des coopératives**

Prénom

Nom de famille

Adresse postale (si différente de l'adresse du logement)

Logement	Ville	Province	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numéro de téléphone (jour)	Numéro de téléphone (soir)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Courriel

S'il y a plus d'une autre partie, indiquer les noms, adresses, numéros de téléphone et courriels des autres parties sur le formulaire Liste des parties, affiché sur le site Web de la Commission, à sjto.ca/CLI.

JE DEMANDE UNE AUDIENCE URGENTE POUR LES RAISONS SUIVANTES :

Il y a un problème URGENT dans l'ensemble d'habitation qui pose un risque grave pour ma santé ou ma sécurité ou pour la santé ou la sécurité d'une autre personne dans l'ensemble d'habitation.

Il y a un problème URGENT concernant un acte illégal qui s'est produit dans l'ensemble d'habitation.

Je demande que la Commission inscrive ma demande au rôle des audiences de façon urgente. Les détails de ma demande sont indiqués ci-dessous. Je comprends que si je ne fournis pas suffisamment de détails, ma demande pourrait être refusée.

Remarques : Il est important d'inclure des détails comme l'endroit où le problème s'est produit, les dates et heures des faits, si le problème se poursuit ou non et qui a causé le problème. Au besoin, joindre une page supplémentaire. Si la Commission rejette votre demande, vous ne pouvez plus déposer d'autres demandes au sujet du même problème, sauf si des circonstances ont changé.

Signature (Le placement de votre nom dans cette case constitue votre signature si vous ne pouvez pas écrire en lettres d'imprimerie et signer)

Date (jj/mm/aaaa)

NOM (Inclure les coordonnées du représentant le cas échéant)

Raison sociale de la société(le cas échéant)

Nº BDLO

Adresse postale

Numéro de logement

Ville

Province

Code postal

Numéro de téléphone

Courriel

Réservé à la Commission :

La demande d'inscription urgente au rôle des audiences est : acceptée refusée

Motifs :

Membre : _____ Signature : _____ Date : _____