



Numéro de dossier

**Renseignements sur le demandeur**

- Locateur
- Locataire
- Autre Partie

Prénom

Nom de famille

Adresse

Unité/App/Bureau

Municipalité (ville, village, etc.)

Prov.

Code postal

N° de téléphone (jour)

N° de téléphone (soir)

N° de télécopieur

(        )        -        (        )        -        (        )        -

**Logement, immeuble ou ensemble d'habitation visé par la requête**

Numéro municipal

Nom de la rue

Type de rue (par ex., rue, avenue, boulevard)

Point cardinal (par ex., est)

Unité/App/Bureau

Municipalité (ville, village, etc.)

Prov.

Code postal

**Je demande que la Commission réduise :**

- le délai prévu pour signifier un avis d'audience et tiennent rapidement une audience pour entendre ma requête.
- le délai de présentation d'une requête en vue d'obtenir une augmentation de loyer supérieure au taux légal.

**Je demande que la Commission prolonge le délai pour déposer une :**

- Demande de révision d'une ordonnance.
- Demande de réouverture d'une requête réglée par la médiation.
- Motion en annulation d'une ordonnance ex parte.
- Requête en révision d'un ordre provincial d'exécution de travaux.
- Requête déterminant que le rejet du locateur de la demande du locataire de céder son emplacement dans le parc de maisons mobiles est fondé sur un motif raisonnable.
- Autre: \_\_\_\_\_

Aux termes de l'article 185 de la Loi de 2006 sur la location à usage d'habitation, la Commission de la location immobilière a le droit de recueillir les renseignements personnels demandés dans la présente formule. Nous utilisons ces renseignements pour régler votre requête. Une fois que vous avez déposé la formule, vos renseignements peuvent aussi être rendus publics. Si vous avez des questions sur la façon dont la Commission utilise vos renseignements personnels, communiquez avec l'un de nos agents des services à la clientèle au **416 645-8080** ou au **1 888 332-3234** (sans frais).

**RÉSERVÉ AU BUREAU :**

File Number

Expliquez les raisons pour lesquelles vous estimez que votre demande devrait être acceptée.

**Remarque :** Si la Commission refuse votre demande de prolongation ou de diminution de délai, vous ne pourrez présenter aucune autre demande concernant ce même délai.

*Annexez d'autres feuilles au besoin*

**Signature**    Locateur    Représentant du Locateur    Locataire    Représentant du Locataire    Autre

Prénom

Nom de famille

N° du BHC

Téléphone

(        )        -

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

**Réservé à la Commission :**

La demande de prolongation/diminution de délai est :         Accordée         Refusée

**Motifs :**

Nom du membre : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_