Tribunal administratif du logement
Québec

Acte de représentation – Avocat

Numéro de dossier

Numéro de demande

ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal

IDENTIFICATION DE L'AVOCAT

Nom de l'avocat			Nom de l'étude	
N°	Rue	Bureau	Ville / Municipalité	Code postal
Téléphone (travail)	Téléphone (cellulaire)	Télécopieur	Courriel	

NOUS COMPARAISSONS POUR :

☐ Locateur ☐ Locataire ☐ Autre (précisez)				
Nom			Prénom	
N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel	
☐ Locateur ☐ Locataire ☐ Autre (précisez)				
Nom			Prénom	
N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel	

Date de production

Lettres moulées

Signature

Année Mois Jour

Code du préposé