

Numéro de dossier

Numéro de dossier

Numéro de dossier

Numéro de dossier

## ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal
----	-----	------	----------------------	-------------

Date de l'audience :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N <sup>bre</sup> de minutes :	<input type="text"/>
	Année	Mois	Jour		
Date de l'audience :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N <sup>bre</sup> de minutes :	<input type="text"/>
	Année	Mois	Jour		
Date de l'audience :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N <sup>bre</sup> de minutes :	<input type="text"/>
	Année	Mois	Jour		
Date de l'audience :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N <sup>bre</sup> de minutes :	<input type="text"/>
	Année	Mois	Jour		

## ÉTABLISSEMENT DES FRAIS \*

		Frais approximatifs (estimés par le bureau)	Frais réels
<b>Transcription :</b>	N <sup>bre</sup> de pages : <input type="text"/>	X 3,80 \$ + <input type="text"/>	<input type="text"/>
Expédition postale :	envoi contre remboursement (7,25 \$) +	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	tarif minimal de livraison (14,17 \$) +	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taxes :	s'applique seulement pour l'expédition postale (3,21 \$) +	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Total des frais =	<input type="text"/>
		Acompte -	<input type="text"/>
		(50 % des frais si le total est de 100 \$ ou plus) +	<input type="text"/>
		Solde à percevoir sur livraison =	<input type="text"/>

\* Tarif des honoraires pour la prise et la transcription des dépositions des témoins (RLRQ, c.S-33, r.1)

L'expédition se fera :  au bureau du Tribunal administratif du logement : \_\_\_\_\_

par la poste au frais du demandeur, à l'adresse suivante :

Nom		Prénom		
N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel	

Date de production
--------------------

Je m'engage à payer, sur livraison, les frais réels encourus par le Tribunal administratif du logement pour la transcription demandée.

Année Mois Jour

Nom - Lettres moulées

Code du préposé 

Signature