

Numéro de dossier

Numéro de demande

 57.0.1DL

 57.0.1N

### ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

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

Début du bail

Fin du bail

Loyer mensuel

Année	Mois	Jour
-------	------	------

Année	Mois	Jour
-------	------	------

 Durée indéterminée

 \$

### IDENTIFICATION DES LOCATAIRES

#### Partie demanderesse 1

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

#### Partie demanderesse 2

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

### OBJETS ET MOTIFS DE LA DEMANDE

Date de production

 Avocat       Partie(s) demanderesse(s)

Année	Mois	Jour	Lettres moulées	Signature *

Année	Mois	Jour	Lettres moulées	Signature *

Code du préposé

\* Je comprends que ma demande est réputée être faite sous serment.