Tribunal administratif du logement
Québec

Demande conjointe – Avis de changement d'adresse

Numéros de dossiers

S'il y a plus de 6 dossiers, joindre une annexe avec les autres numéros de dossiers.

ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal

Correction des coordonnées du : ☐ Locateur ☐ Locataire ☐ Autre (précisez) _____

Nom	Prénom

ANCIENNES COORDONNÉES

N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal

Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel

NOUVELLES COORDONNÉES

N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal

Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel

Correction des coordonnées du : ☐ Locateur ☐ Locataire ☐ Autre (précisez) _____

Nom	Prénom

ANCIENNES COORDONNÉES

N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal

Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel

NOUVELLES COORDONNÉES

N°	Rue	App.	Ville / Municipalité	Code postal

Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel

CHANGEMENT D'ADRESSE

Vous devez aviser, sans délai, le Tribunal et les autres parties de tout changement d'adresse survenant pendant l'instance.

Une partie qui fait ainsi défaut d'aviser de son changement d'adresse ne peut demander la rétractation d'une décision rendue contre elle en invoquant le fait qu'elle n'a pas reçu l'avis d'audition si cet avis a été transmis à son ancienne adresse.

Date de production

☐ Partie demanderesse ☐ Partie défenderesse ☐ Autre _____ (précisez)

Année	Mois	Jour	Lettres moulées	Signature

Année	Mois	Jour	Lettres moulées	Signature

Code du préposé

ORIGINAL