Tribunal administratif du logement Québec

Disponibilités

Numéro (s) de dossier (s)

Numéro (s) de demande (s)

ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

N°	Rue	App.	Municipalité	Code postal

PERSONNE CONCERNÉE

☐ Locateur ☐ Locataire ☐ Autre (précisez)

Nom	Prénom

La personne ci-haut mentionnée désire aviser qu'elle ne sera pas disponible pour l'audition de la demande à (aux) date (s) mentionnée (s) ci-dessous :

Le Tribunal administratif du logement tient à vous informer qu'il tentera de tenir compte de votre (vos) disponibilité (s) dans la mesure du possible.

Date de production

☐ Avocat ☐ Autre : _____

Année	Mois	Jour	Lettres moulées	Signature

Année	Mois	Jour	Lettres moulées	Signature

Code du préposé