Tribunal administratif							
du logement	*	alc					
Québec	*	*					

## Annexe pour renseignements supplémentaires

Numéro de dossier Numéro de demande  IDENTIFICATION DES PARTIES (suite)											
Partie dema				Locat	aire		Autre	(précisez)			
Nom		<del>_</del>			Prénom	1		•			
N°	Rue			Арр.		Municipa	alité		Code postal		
Téléphone (	domicile)	Téléphone (travail)	Tél	écopieur	•	Courriel					
Partie demanderesse 2											
Nom					Prénom	1		-			
N <sup>o</sup>	Rue			Арр.		Municipa	alité		Code postal		
Téléphone (	domicile)	Téléphone (travail)	Tél	écopieur	,	Courriel					
Partie défen	deresse 1	Locateur		Locat	aire		Autre	(précisez)			
Nom					Prénom	)					
N°	Rue			Арр.		Municipa	alité		Code postal		
Téléphone (	domicile)	Téléphone (travail)	Tél	L écopieur		Courriel					
Partie défen	deresse 2	Locateur		Locat	aire		Autre	(précisez)			
Nom					Prénom	l		-			
N <sup>o</sup>	Rue			Арр.		Municipa	alité		Code postal		
Téléphone (	domicile)	Téléphone (travail)	Tél	écopieur		Courriel					
OBJET DE L	A DEMAN	IDE (suite)									
MOTIFS DE	LA DEMA	NDE (suite)									
Date de product	ion	Avocat Année Année	<u> </u>   M	ois Jo	our bour ode du pr	Lo	s) demander ettres moulé ettres moulé	es [	Signature * Signature *		
* Je comprends que ma demande est réputée être faite sous serment.  Annexe pour renseignements supplémentaires											