

Numéro de dossier

Numéro de demande

## ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

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

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR DE LA TRADUCTION

<input type="checkbox"/> Locateur	<input type="checkbox"/> Locataire	<input type="checkbox"/> Autre (précisez)		
Nom		Prénom		
N°	Rue	App.	Municipalité	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel	

## DÉCISION À TRADUIRE

<input type="checkbox"/> Français à anglais	Numéro de la décision :			
<input type="checkbox"/> Anglais à français	Date :			
		Année	Mois	Jour

<input type="checkbox"/> Je demande que la décision traduite soit transmise à l'adresse suivante :				
N°	Rue	App.	Municipalité	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel	

<input type="checkbox"/> Je vais récupérer la décision traduite au bureau du Tribunal administratif du logement situé au :				
Adresse :				
Commentaires :				

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

## Joindre l'original de la décision

\_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Année      Mois      Jour