



BUREAU DE LA LOCATION RÉSIDENTIELLE
DEMANDE D'AUDIENCE ACCÉLÉRÉE

Utilisez ce formulaire pour obtenir une date d'audience avant les quatre semaines d'attente habituelles. Une audience accélérée peut être accordée à un demandeur qui démontre en quoi ses circonstances sont urgentes.

Le Bureau de la location résidentielle ne peut accepter les réclamations à l'égard d'une somme d'argent, sauf dans le cas des demandes de remboursement des droits de demande.

Partie demanderesse 1		
La partie est : <input type="checkbox"/> locateur <input type="checkbox"/> locataire	Nom de famille	Prénom
Téléphone (jour)	Courriel <input type="checkbox"/> Je consens à la signification de documents à cette adresse courriel.	
Adresse (pour la signification de documents ou d'avis, par la poste ou en main propre)		
Numéro d'appartement (facultatif)	Numéro et rue ou case postale	
Ville ou localité	Province ou territoire	Code postal
Partie demanderesse 2 (le cas échéant)		
La partie est : <input type="checkbox"/> locateur <input type="checkbox"/> locataire	Nom de famille	Prénom
Téléphone (jour)	Courriel <input type="checkbox"/> Je consens à la signification de documents à cette adresse courriel.	
Adresse (pour la signification de documents ou d'avis, par la poste ou en main propre)		
Numéro d'appartement (facultatif)	Numéro et rue ou case postale	
Ville ou localité	Province ou territoire	Code postal
Partie intimée 1		
La partie est : <input type="checkbox"/> locateur <input type="checkbox"/> locataire	Nom de famille	Prénom
Téléphone (jour)	Courriel	
Adresse (pour la signification de documents ou d'avis, par la poste ou en main propre)		
Numéro d'appartement (facultatif)	Numéro et rue ou case postale	
Ville ou localité	Province ou territoire	Code postal
Partie intimée 2 (le cas échéant)		
La partie est : <input type="checkbox"/> locateur <input type="checkbox"/> locataire	Nom de famille	Prénom
Téléphone (jour)	Courriel	

Adresse (pour la signification de documents ou d'avis, par la poste ou en main propre)

Numéro d'appartement (facultatif)	Numéro et rue ou case postale	
-------------------------------------	-------------------------------	--

Ville ou localité	Province ou territoire	Code postal
-------------------	------------------------	-------------

Unité locative visée par le différend

Numéro d'appartement (facultatif)	Adresse	
-------------------------------------	---------	--

Ville ou localité	Province ou territoire	Code postal
-------------------	------------------------	-------------

Demandez-vous un ordre pour que la partie intimée vous rembourse les droits de demande? Oui Non

Expliquez les problèmes et la raison pour quoi votre situation est urgente et requiert une audience accélérée.

En signant la présente demande, les parties demanderesses déclarent que toute l'information fournie est exacte et complète.

Nom de la partie demanderesse 1 (en lettres détachées)	Signature	AAAA - MM - JJ
Date		

Nom de la partie demanderesse 2 (en lettres détachées)	Signature	AAAA - MM - JJ
Date		

Note : Faire une fausse déclaration peut entraîner de graves conséquences, y compris le rejet de votre demande, l'annulation d'une conclusion en votre faveur, l'imposition d'une amende ou faire face à des accusations en vertu de la *Loi sur la location résidentielle*.



LISTE DES PIÈCES À L'APPUI

Prénom de la partie demanderesse	Nom de famille de la partie demanderesse	
Prénom de la partie intimée	Nom de famille de la partie intimée	
Adresse de l'unité locative		
Numéro d'appartement (facultatif)	Adresse	
Ville ou localité	Province ou territoire	Code postal

Liste des pièces à l'appui :

Dressez la liste des éléments de preuve à l'appui de votre cause. Décrivez chaque pièce et indiquez le numéro de pièce sur chacun des documents que vous déposez.

Exemple :

Pièce 1	Convention de location datée du 1 ^{er} janvier 2020
N° de la pièce	Description du document
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	