Régie du logement Québec

Avis de changement d'adresse ou réinscription au rôle

☐ **AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE** ☐ **RÉINSCRIPTION AU RÔLE**

ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

N°	rue	app.
Municipalité		Code postal

Code du préposé ____

Toutes les demandes de l'immeuble ☐
(s'il y a plus de cinq dossiers concernés, joindre une annexe avec les autres numéros de dossiers)
N° de la demande

Avis de changement d'adresse

Correction à l'adresse de correspondance du : Locataire ☐ Locateur ☐ Autre * ☐ _____ (précisez)

*À l'exclusion de l'avocat

Nom
Prénom

ANCIENNE ADRESSE		**NOUVELLE ADRESSE**	
N° rue app.		N° rue app.	
Municipalité	Code postal	Municipalité	Code postal
Tél. domicile	Tél. travail	Tél. domicile	Tél. travail

Fait le : _____ **Date** par : ☐ Demandeur ☐ Défendeur ☐ Autre _____ (précisez)

_____ **Signature**

Réinscription au rôle

IDENTIFICATION DES PARTIES **(Écrire en majuscules)**

Locataire ☐ **Et autres** ☐		**Locateur** ☐ **Et autres** ☐	
Nom		**Nom**	
Prénom		**Prénom**	

Je requiers la réinscription au rôle du ou des dossiers ci-haut mentionnée(s).

☐ Cette cause a été rayée lors de l'audience du _____ .

☐ Cette cause a été remise sine die lors de l'audience du _____ .

☐ Cette cause a été suspendue.

Date de production

2006/04/24
Date

_____ **Signature**