

Pour recevoir, par courriel, les mises à jour concernant les changements au processus de demande, abonnez-vous [ici](#).

Renseignements sur le processus de demande

The Residential Tenancies Act, 2006

(loi de 2006 sur la location à usage d'habitation) [article 70]

Vous devez tenter de résoudre votre différend avant de nous présenter une demande. Si vous devez faire appel au Bureau de la location à usage d'habitation pour résoudre un différend entre propriétaire et locataire, veuillez remplir le présent formulaire, l'apporter au bureau ou l'envoyer par la poste, télécopieur ou courriel, accompagné des frais applicables, d'une copie de l'avis d'éviction signifié, du certificat de signification ainsi que des éléments probants à l'appui (Les clés USB seront acceptées SEULEMENT pour les preuves fournies en format vidéo).

Le Bureau vous transmettra un avis d'audience indiquant date, heure et le lieu de l'audience. Les détails de votre demande seront indiqués sur l'avis d'audience en fonction des renseignements fournis dans cette demande. Les amendements à votre demande DOIVENT être faits avant la date limite de service. Vous DEVEZ transmettre une copie du dernier avis au(x) locataires(s) et DEVEZ en fournir la preuve au Bureau avant la date d'audience. Vous trouverez des instructions supplémentaires dans l'avis d'audience.

Si un bref de mise en possession vous est accordé et que le ou les locataires ne libèrent pas le logement, vous pouvez faire appliquer le bref par le bureau du shérif.

Demande du propriétaire de mise en possession

The Residential Tenancies Act, 2006
(loi de 2006 sur la location à usage d'habitation)

Formulaire 9a
Bureau de la location
à usage d'habitation

Voir les instructions au verso – Tous les renseignements fournis dans la présente demande sont publics –
Veuillez cocher toutes les cases applicables. Indiquer tous les détails de votre demande qui seront écrits sur
votre avis d'audience – Présenter toute la documentation requise.

Demande du propriétaire de mise en possession (PAS l'art. 68, réclamations pécuniaires, d'accès spécifié ou du dépôt de garantie).

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Avis d'éviction immédiate (Formulaire 7 : 15 jours) | <input type="checkbox"/> Avis de frais de services publics impayés (formulaires 7 et 7a) |
| <input type="checkbox"/> Préavis d'éviction d'un mois civil (Formulaire 8) | <input type="checkbox"/> Avis d'éviction - Employé (Formulaire 8a) |
| <input type="checkbox"/> Avis d'éviction - Propriétaire occupant (Formulaire 8b) | <input type="checkbox"/> Avis d'éviction - Acheteur occupant (Formulaire 8c) |
| <input type="checkbox"/> Avis d'éviction - Utilisations particulières (Formulaire 8d) | <input type="checkbox"/> Avis d'éviction - Programme de logement (Formulaire 8e) |

Indiquer les détails de votre demande (veuillez joindre les preuves établissant le bien-fondé de votre demande) :

A. Renseignements sur le logement locatif

Adresse municipale (emplacement de la propriété) : _____ App. : _____

Ville/municipalité/village/hameau : _____ Province : _____ Code postal : _____

Début de la location (jj/mm/aa) : _____

- Bail? (Veuillez joindre le document)
- Grand livre (DOIT être soumis lors d'une demande de mise en possession pour des arriérés de loyer ou des retards répétés de paiement de loyer)

B. Renseignements sur le propriétaire

Nom du propriétaire/représentant (nom complet) : _____

Adresse postale/de service : _____ App. : _____

Ville/municipalité/village/hameau : _____ Province : _____ Code postal : _____

N° de téléphone principal : _____ Autre n° de téléphone : _____ Téléc. : _____

Courriel : _____

C. Renseignements sur le(s) locataire(s)

Nom et prénom du ou des locataires : _____

N° de téléphone principal : _____ Autre n° de téléphone : _____ Téléc. : _____

Courriel : _____

Adresse postale actuelle : _____ App. : _____

Ville/municipalité/village/hameau : _____ Province : _____ Code postal : _____

Date de la demande _____ Signature du demandeur _____

Recevoir l'avis d'audience par : Courriel _____ Téléc. _____ Collecte en personne

Je suis prêt à comparaître par téléphone si cela permet d'avancer la date de l'audience.

Numéro où me joindre : _____

Mesures spéciales (accessibilité physique, traducteur, etc.) : _____

* Les preuves DOIVENT être jointes à la demande. *

* La date d'audience ne sera pas fixée tant que les preuves ne seront pas présentées *

* *

Méthode de paiement (cochez une case)

Il est possible de demander une dispense des frais. Utilisez la demande de dispense des frais ([Application for Fee Waiver](#)) pour demander une attestation de dispense des frais en vertu de la *Fee Waiver Act* (loi sur la dispense des frais)
Frais de demande : **50 \$** - Si vous envoyez votre demande par télécopieur ou par courriel, vous devez payer par carte de crédit et soumettre le *Formulaire de paiement par carte de crédit*.

Dispense des frais Comptant Interac Chèque Mandat poste

Carte de crédit (joindre le *Formulaire de paiement par carte de crédit*)

Regina : 1855, avenue Victoria, bureau 304 S4P 3T2 **Saskatoon** : 122, 3rd Avenue North, bureau 105 S7K 2H6

Sans frais : 1-888-215-2222; hors Saskatchewan : 306-787-2699

Téléc. sans frais : 1-888-867-7776; hors Saskatchewan : 306-787-5574

Courriel : ort@gov.sk.ca

À usage interne seulement

Paiement reçu le _____ N° de référence _____ Nov 2018 Formulaire 9a

Formulaire de paiement par carte de crédit

**VEUILLEZ DACTYLOGRAPHIER LES RENSEIGNEMENTS OU
LES ÉCRIRE LISIBLEMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**

Date : _____

Demande n° (si connu) _____

À :

Bureau de la location à usage d'habitation :

Regina : 1855, avenue Victoria, bureau 304 S4P 3T2

Saskatoon : 122, 3rd Avenue North, bureau 105 S7K 2H6

Sans frais : 1-888-215-2222; hors Saskatchewan : 306-787-2699

Télec. sans frais : 1-888-867-7776; hors Saskatchewan : 306-787-5574

Courriel : ort@gov.sk.ca

Concernant :

(Adresse du logement locatif) _____

Mon numéro de carte de crédit et la date d'expiration sont indiqués ci-dessous :

Mastercard Visa

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Code de vérification inscrit au dos de la carte (3 chiffres) : _____

Montant du dépôt de garantie versé : _____ \$

Frais de demande payés (50 \$ par demande) : _____ \$

Montant total à facturer : _____ \$

Écrivez votre nom en caractères d'imprimerie et signez ci-dessous

Signature autorisée

Ce formulaire sera conservé par le Bureau de manière sécurisée sous forme d'image numérique.
Aucun imprimé n'est conservé.