

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 ou courriel, accompagné des frais applicables 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 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. Des instructions supplémentaires seront contenues 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.

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

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.