



Avis de départ

La présente est pour vous aviser que je _____ quitterai le logement situé à l'adresse _____ en date du _____.

Nouvelle adresse: _____

Nouveau numéro de téléphone: _____

Signature du locataire

Signature locateur

Date: _____

Numéro locataire: _____

N.B. Cet avis est conforme à l'Article 1995 C.C.Q. qui stipule qu'un avis de trois mois est exigé pour résilier le bail.

Faire parvenir à :
OMH du Val-St-François 1240, place Jeanne-Mance, #4, Valcourt (QUÉBEC) J0E 2L0
Fax.: 819 300-4646
Email: omh@omhvsf.ca