

FORMULAIRE 3

AVIS DE RÉSILIATION DE LA OU DU LOCATAIRE

DESTINATAIRE : _____
[Propriétaire]

Le présent avis vise à vous informer de mon désir de résilier le contrat de location et de renoncer à la possession du local d'habitation situé au _____, à compter du _ jour de _____ 202_ (« **date d'effet** »).

Je résilie notre contrat de location et renonce à la possession du local d'habitation pour la raison suivante :

1. ___ **Contrat de location à la semaine.** Nous avons conclu un contrat de location à la semaine et la date d'effet, mentionnée ci-dessus, est postérieure d'au moins **sept (7) jours** à la date du présent avis et antérieure à la date d'exigibilité du loyer prévue au contrat.
2. ___ **Contrat de location périodique.** Nous avons conclu un contrat de location périodique (autre qu'un contrat de location à la semaine), et la date d'effet, mentionnée ci-dessus, est postérieure d'au moins **un mois** à la date du présent avis et antérieure à la date d'exigibilité du loyer prévue au contrat.
3. ___ **Contrat de location à durée déterminée.** Nous avons conclu un contrat de location à durée déterminée et la date d'effet, mentionnée ci-dessus, est postérieure d'au moins un mois à la date du présent avis, tombe au plus tôt à la date de résiliation précisée dans le contrat et est antérieure à la date d'exigibilité du loyer prévue au contrat.
4. ___ **Victims of Family Violence Act (loi sur les victimes de violence familiale).** Une copie de l'ordonnance ou de la déclaration est jointe en annexe.
5. ___ **Human Rights Act (loi sur les droits de la personne).** La date d'effet, mentionnée ci-dessus, est postérieure d'au moins un mois à la date du présent avis et antérieure à la date d'exigibilité du loyer prévue au contrat. Une copie de l'ordonnance rendue par la Commission des droits de la personne est jointe en annexe.
6. ___ **Maladie ou besoin de soins de longue durée.** La preuve de maladie exigée est jointe en annexe.

Date : _____
(Jour/Mois/Année)

Signature : _____

(Nom en lettres moulées)