

FORMULAIRE 9

DEMANDE D'AUGMENTATION DE LOYER SUPPLÉMENTAIRE PAR LA OU LE PROPRIÉTAIRE

DESTINATAIRE : Bureau de la location résidentielle
C. P. 577
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7L1
Téléphone : 902-368-7878 ou 1-800-501-6268
Courriel : askrental@peirentaloffice.ca

Dans l'affaire de l'immeuble résidentiel situé au : _____

Nombre de logements locatifs touchés par l'augmentation de loyer proposée : ____.

Renseignements sur la personne qui dépose la demande :

N° d'appartement ou d'unité _____ (p. ex. app. 2A) Le logement locatif est-il libre? _Oui
_____ Non

Dans la négative, nom de la ou du locataire : _____

Loyer actuel : _____ par mois/semaine (*encercler une option*)

Loyer proposé : _____ par mois/semaine (*encercler une option*)

Pourcentage d'augmentation de loyer autorisé (%) :	
Pourcentage d'augmentation de loyer supplémentaire (%) : (<i>Veillez noter qu'il existe un plafond de 3 %</i>)	
Pourcentage d'augmentation de loyer total demandé (%) :	

Date d'effet de l'augmentation proposée : _____
(*Jour/Mois/Année*)

Date de la dernière augmentation de loyer : _____
(*Jour/Mois/Année*)

Services fournis et inclus dans le loyer :

Chauffage : _____ Eau chaude : _____ Aqueduc : _____ Électricité : _____
Cuisinière : _____

Réfrigérateur : _____ Stationnement : _____ Internet : _____ Concierge : _____
Déneigement : _____

Entretien de la pelouse : _____ Câblodistribution : _____ Laveuse et sècheuse : _____ Autre : _____

Motifs justifiant cette augmentation de loyer :

**FORMULAIRE 9
DEMANDE D'AUGMENTATION DE LOYER SUPPLÉMENTAIRE PAR LA
OU LE PROPRIÉTAIRE**

FORMULAIRE 9

DEMANDE D'AUGMENTATION DE LOYER SUPPLÉMENTAIRE PAR LA OU LE PROPRIÉTAIRE

Renseignements sur la ou le propriétaire :

Nom(s) : _____

Je suis : Propriétaire _ Gestionnaire immobilière ou gestionnaire immobilier : _____
Représentante ou représentant de la ou du propriétaire : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Renseignements sur la ou le locataire 1 :

Nom(s) : _____

La personne est : Locataire ou sous-locataire : _____ Représentante ou
représentant de la ou du locataire ou sous-locataire : _

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Renseignements sur la ou le locataire 2 (s'il y a lieu) :

Nom(s) : _____

La personne est : Locataire ou sous-locataire : _____ Représentante ou
représentant de la ou du locataire ou sous-locataire : _

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Renseignements sur la ou le locataire 3 (s'il y a lieu) :

Nom(s) : _____

La personne est : Locataire ou sous-locataire : _____ Représentante ou
représentant de la ou du locataire ou sous-locataire : _

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Signification :

La ou le propriétaire doit remettre une copie de la présente demande à la ou au locataire pour l'aviser de la demande** dans les dix (10) jours suivant le dépôt de la demande auprès de la directrice des locaux d'habitation à louer (article 50).

** Si la demande est déposée en même temps que l'augmentation annuelle du loyer autorisée, le [Formulaire 8 – Avis d'augmentation de loyer autorisée donné à la ou au locataire](#) doit aussi être signifié à la ou au locataire. Veuillez passer en revue le [Formulaire 10 – État des revenus et dépenses de la ou du propriétaire](#), car ce formulaire et tout document justificatif seront exigés comme preuves.

Modes de signification ou de signification indirecte autorisés :

1. Remise en mains propres ou affichage du document sur la porte d'entrée du logement locatif
2. Envoi par courrier recommandé ou ordinaire
3. Envoi par courriel
4. Si vous êtes propriétaire, affichage du document sur la porte d'entrée du logement locatif

Date : _____ Signature : _____
(Jour/Mois/Année)

FORMULAIRE 9
DEMANDE D'AUGMENTATION DE LOYER SUPPLÉMENTAIRE PAR LA
OU LE PROPRIÉTAIRE

(Nom en lettres moulées)