

# DEMANDE DE RENVOI AU LOCATAIRE DU DÉPÔT DÉTENU EN FIDUCIE

Date : \_\_\_\_\_ N° de tél. (jour) \_\_\_\_\_

Nom du locataire : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_  
(N° de l'unité et adresse municipale)

\_\_\_\_\_ (Ville et province) \_\_\_\_\_ (Code postal)

Adresse complète de l'unité locative : \_\_\_\_\_

Nom du locateur : \_\_\_\_\_

Quand avez-vous occupé cette unité locative? \_\_\_\_\_

Comment avez-vous appris qu'un montant d'argent pourrait vous être dû? \_\_\_\_\_

**Le locataire devra présenter une preuve d'identité et, le cas échéant, une preuve de location.**

**Énoncé de confidentialité à l'intention du locataire :** La Direction de la location à usage d'habitation recueille vos renseignements personnels en vertu de l'alinéa 36(1)b) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et du fonds de remboursement de la Direction de la location à usage d'habitation (constitué en vertu de la *Loi sur la location à usage d'habitation*). Les renseignements personnels recueillis seront utilisés aux fins de traitement de votre demande de remboursement d'une somme pouvant être détenue en votre nom par la Direction de la location à usage d'habitation.

Vos renseignements personnels sont protégés. Nous ne pouvons pas utiliser, divulguer ou partager vos renseignements personnels à toute autre fin, à moins que vous y consentiez ou que la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* nous le permette. Si vous avez des questions sur la collecte de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec l'agent des services à la clientèle en personne au 155, rue Carlton, bureau 1700, Winnipeg (Manitoba) R3C 3H8, ou par téléphone au 204 945-2476.

## À l'usage de la Direction de la location à usage d'habitation seulement

Type d'activité :  Dépôt de garantie  Conformité  Biens abandonnés

Source confirmant qu'un montant d'argent est dû à ce locataire :

Posse  Site Web  Autre \_\_\_\_\_

### Preuve d'identité

N° du permis de conduire  
\_\_\_\_\_

N° de la carte de Santé Manitoba  
\_\_\_\_\_

Autre  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Preuve de location (À scanner pour le dossier)

Déclaration solennelle

Convention de location, Avis d'augmentation de loyer, Avis au nouveau locataire pour la période :  
\_\_\_\_\_

Lettre envoyée au locataire à l'adresse de l'unité locative et datée du :  
\_\_\_\_\_

Déclaration solennelle de  
\_\_\_\_\_

au nom du locataire

Autre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_