



BUREAU DE LA LOCATION RÉSIDENTIELLE DU YUKON
DEMANDE DE SIGNIFICATION INDIRECTE

Requérant 1		
Nom de famille	Prénom	Le requérant est :
Téléphone de jour	Courriel	<input type="checkbox"/> Locateur <input type="checkbox"/> Locataire
Adresse du requérant (adresse de signification où envoyer des documents ou des avis – par la poste ou en main propre)		
Requérant 2 (le cas échéant)		
Nom de famille	Prénom	Le requérant est :
Téléphone de jour	Courriel	<input type="checkbox"/> Locateur <input type="checkbox"/> Locataire
Adresse du requérant (adresse de signification où envoyer des documents ou des avis – par la poste ou en main propre)		
Intimé 1		
Nom de famille	Prénom	L'intimé est :
Téléphone de jour	Courriel	<input type="checkbox"/> Locateur <input type="checkbox"/> Locataire
Adresse de l'intimé (adresse de signification où envoyer des documents ou des avis – par la poste ou en main propre)		
Intimé 2 (le cas échéant)		
Nom de famille	Prénom	L'intimé est :
Téléphone de jour	Courriel	<input type="checkbox"/> Locateur <input type="checkbox"/> Locataire
Adresse de l'intimé (adresse de signification où envoyer des documents ou des avis – par la poste ou en main propre)		
Unité locative faisant l'objet d'un différend		
Adresse	Ville ou localité	Code postal
Faites-vous une demande d'ordonnance pour que l'intimé vous rembourse les droits de dépôt? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Je souhaite obtenir un ordre de signification indirecte pour les personnes suivantes :		

Unité locative faisant l'objet d'un différend

J'ai tenté de signifier les documents par :

Je demande la prise d'une ordonnance pour pouvoir signifier les documents par signification indirecte :

Je crois que la partie susnommée recevra le ou les documents par cette méthode, car :

En signant la présente demande :

- 1) je déclare que les renseignements fournis sont exacts et complets;
- 2) je comprends que ces renseignements sont assujettis à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* du Yukon.

Requérant 1 (nom en lettres détachées)

Signature

Date AAAA/MM/JJ

Requérant 2 (nom en lettres détachées)

Signature

Date AAAA/MM/JJ

Nota : Faire une fausse déclaration peut entraîner de graves conséquences, y compris, mais sans s'y limiter, le rejet de votre demande, l'annulation d'une conclusion en votre faveur, l'imposition d'une amende ou la possibilité de faire face à des accusations en vertu de la *Loi sur les rapports entre locataires et locataires en matière résidentielle*.