

HYI - Demande de transfert interne

Annexe 1

NOM DU OU DES LOCATAIRES

Adresse actuelle :	Date d'emménagement :
	Nombre actuel de chambres :
	Numéro de téléphone :

Autres membres du ménage (le cas échéant) :

Nom	Lien avec le locataire	Date de naissance
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Raison du transfert (veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent) :

- Victime(s) d'abus Mal logé(s) (besoin de plus de chambres)
- Surpeuplé (besoin de moins de chambres) Besoin médical (Formulaire de vérification médicale)
- Autre raison :

Type, emplacement et taille du logement nécessaire :

Signature du locataire _____ Date _____

Veuillez envoyer cette demande à Housing York Inc. Comité des transferts, 17150 Yonge Street, 5th Floor, Newmarket, ON L3Y 8V3

Réservé à l'usage du bureau :

Date initiale d'emménagement : _____

Sur-logé : Oui ou non