

**FORM 3 – APPLICATION TO THE RESIDENTIAL TENANCIES OFFICER**  
**FORMULE 3 – DEMANDE AU MÉDIATEUR DES LOYERS**  
*(The Residential Tenancies Act, Acts of New Brunswick, 1975, c. R-10.2, s. 6(8))*  
*(Loi sur la location de locaux d'habitation, Lois du Nouveau-Brunswick de 1975, ch. R-10.2, art.6(8))*

To the Residential Tenancies Officer /   
 Au médiateur des loyers: Residential Tenancies Tribunal / Tribunal sur la location de locaux d'habitation

I hereby apply to have you serve on /   
 Je vous demande par les présentes de signifier à   
 Name of Tenant (Please Print) / Nom du locataire (Veuillez imprimer)

a notice to quit the following premises: (Here describe the premises.) / relative aux locaux suivants: (Les designer.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Street # and Street Name / №. et nom de rue	Room, Apt or Site # / №. de chambre, d'appt. ou d'emplacement	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipality / Municipalité	Province	Postal Code / Code postal

thereby terminating the tenancy for the following reason(s): (Here describe the destruction of the premises or other cause for the application for a notice to quit.) / un avis de congé résiliant la location pour la (les) raison(s) suivante(s): (Décrire la destruction des locaux ou indiquer tout autre motif justifiant la demande d'avis de congé.)


I request that the notice to quit terminate the tenancy (Here insert the requested date.) / Je demande que l'avis de congé résilie la location à partir du (Indiquer la date demandée)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date: Year/Année	Month/Mois	Day/Jour

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Landlord's First Name or Company Name / Prénom ou nom d'entreprise	Last Name / Nom de famille
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Street # and Street Name / №. et nom de rue	Apt or Site # / №. d'appt. ou d'emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipality / Municipalité	Province
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telephone / Téléphone	Fax # / №. de télécopieur
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Postal Code / Code postal
	<input type="text"/>
	E-mail / Courriel
	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature of Landlord / Signature du propriétaire	Date: Year/Année	Month/Mois	Day/Jour

By providing your email address you are expressly consenting to its use and to the exchange of personal information via email. / En fournissant votre adresse de courriel, vous consentez expressément à son utilisation et à l'échange de renseignements personnels par courriel.

**This form can be submitted by: / Pour soumettre ce formulaire:**  
 - By fax / par télécopieur: 1-855-869-6421 (toll free / sans frais)  
 - In person at any SNB office / en personne à un bureau SNB  
 - By email / par courriel : irent@snb.ca / jeloue@snb.ca  
 - By mail / par courrier : Residential Tenancies Tribunal / Tribunal sur la location de locaux d'habitation  
 770, rue Main St., P.O. Box / C.P. 5001, Moncton, NB, E1C 8R3

**For information on the Residential Tenancies Tribunal programs: / Pour de l'info sur le Tribunal sur la location de locaux d'habitation:**  
 - By phone / par téléphone : 1-888-762-8600 (toll-free/ sans frais)  
 - By email / par courriel : irent@snb.ca / jeloue@snb.ca  
 - Website / Site web : www.snb.ca/irent / www.snb.ca/je-loue