

To the Residential Tenancies Officer / Au médiateur des loyers:

WHEREAS I have a security deposit or the unused balance of a security deposit in the amount of /
 ATTENDU que j'ai constitué un dépôt de garantie ou le solde résiduaire d'un dépôt de garantie d'un montant de \$ _____ \$

on deposit with the Residential Tenancies Officer in /
 auprès du médiateur des loyers à _____ Residential Tenancies Tribunal / Bureau du médiateur des loyers

in respect of the following premises: (Here describe the premises.) / pour les locaux suivant: (Les désigner.)

_____	_____	
Street # and Street Name / №. et nom de rue	Room, Apt or Site # / №. de chambre, d'appt. ou d'emplacement	
_____	_____	_____
Municipality / Municipalité	Province	Postal Code / Code postal

and / et

WHEREAS I wish to have (Check one.) / et ATTENDU que je désire affecter (Ne cochez qu'une seule case.)

- all of the money on deposit with the Residential Tenancies Officer, **OR** / toutes les sommes déposées auprès du médiateur des loyers, **OU**
- a portion of the money on deposit with the Residential Tenancies Officer in the amount of / une partie des sommes déposées auprès du médiateur des loyers \$ _____ \$

applied in respect of a new tenancy agreement, / à une nouvelle convention de location,

I HEREBY request that you issue a certificate declaring that the deposit (OR a portion of the deposit) is now held by you in satisfaction of my obligation to provide a security deposit under a tenancy agreement entered into between me and / je vous demande PAR LES PRÉSENTES de délivrer un certificat attestant que vous détenez actuellement ce dépôt (OU une partie de ce dépôt) en exécution de l'obligation qui m'incombe de constituer un dépôt de garantie en vertu du bail que j'ai conclu avec

_____ on the / le : Year/Année Month/Mois Day/Jour

in respect of the following premises: (Here describe the premises.) / relativement aux locaux suivant: (Les désigner.)

_____	_____	
Street # and Street Name / №. et nom de rue	Room, Apt or Site # / №. de chambre, d'appt. ou d'emplacement	
_____	_____	_____
Municipality / Municipalité	Province	Postal Code / Code postal

in the amount of / d'un montant de \$ _____ \$

Dated this / Fait le _____
 Year/Année Month/Mois Day/Jour

_____ Signature of Tenant / Signature du locataire

Name of Tenant (Please Print) / Nom du locataire (Veuillez imprimer)

_____ Telephone / Téléphone

_____ Fax Number / No. de télécopieur

_____ Email / Courriel

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

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/jeloue