

Autres

Tribunal sur la location de locaux d'habitation

Loi sur la location de locaux d'habitation

Rapport d'inspection de locaux

La présente formule doit être remplie en deux exemplaires. Le propriétaire et le locataire ont tous deux intérêt à ce qu'elle soit remplie avec exactitude, car elle témoignera de l'état des locaux loués à compter de la date de la signature du bail jusqu'à la résiliation de celui-ci. Elle doit être signée par le propriétaire (ou son représentant autorisé) et par le locataire. L'un et l'autre devront en garder une copie à titre de dossier permanent.

INFO	RMATION DU PROPRIÉTAIR	F								Veuillez imprimer	
Nom de famille ou nom d'entreprise du propriétaire					Prénom et second prénom du propriétaire						
Perso	nne ressource représentant le	propriét	aire								
Adress	se du propriétaire (où tout doc	ument peu	ıt être re	emis en mains propres, courri	el, télécopié ou envoyé par	· la po	oste aux fins de s	signific	ation)		
Appartement ou emplacement Numéro et rue					Municipalité				Prov.	Code postal	
Téléphone (jour) Autre numéro de téléphone				de téléphone	Téléc (aux fins de signification) Courriel						
	RMATION DU LOCATAIRE										
Nom	de famille du locataire				Prénom et second prénom du locataire						
Adress	se du locataire (où tout docum	ent peut êt	re remi	s en mains propres, courriel, t	」∟ , télécopié ou envoyé par la poste aux fins de signification)						
Appa	rtement Numéro et ru	е			Municipalité				Prov.	Code postal	
ou em	nplacement								NB		
Táláni	hone (iour)		Aus	tro numáro do tálánhono		1 [Courriol				
Téléphone (jour) Autre numéro de téléphone Courriel											
Adress	se des locaux ur	nité de loca	tion ou	emplacement de	e maison mobile						
Appa	rtement Numéro et ru pplacement	е			Municipalité				Prov.	Code postal	
ou em	ipiacement								NB		
Début de la location Année Mois Jour Remise des clés au loc Année					Cataire Mois Mois Mois Mois Mois Mois Mois Mois						
Fin de la location Retour des clés au p									urrier)		
Année Mois Jour Année			Année	Mois Jour Année				Mois Jour			
Adress	se de réexpédition du locatair	e après la	fin de	la location							
Adresse de réexpédition du locataire après la fin de la location Appartement Numéro et rue Municipalité Prov. Code postal								Code postal			
ou em	nplacement	•			миниране 				NB	oue postar	
Téléphone (jour) Autre numéro de téléphone				tre numéro de téléphone	Courriel						
Le	locataire doit informer	imméd	iatem	nent le Tribunal sur la	a location de locaux	x d'	habitation d	le tou	ıt char	ngement d'adresse.	
		/ÉRIFII	,	État au début de la l						a location	
			•		ocation VERN	-		1 14 11	II ac i	a location	
-	Plafond Murs										
-	Rideaux										
	Planchers										
	Armoires										
ا يو	Comptoir										
Cuisine	Cuisinière									_	
ರ	Réfrigérateur										
	Évier										
ľ	Installations électriques										
	Lave-vaisselle										

		VÉRIFIÉ	État au début de la l	ocation \	/ÉRIFII	ÉÉÉtat	à la fin de la	location		
	Plafond									
Salon	Murs									
	Rideaux									
	Planchers et tapis									
	Placards									
	Installations électriques									
	Meubles									
	Autres									
	Plafond				 					
Chambre principale	Murs									
	Rideaux									
	Planchers et tapis									
	Placards									
	Installations électriques									
	Meubles									
	Autres									
laire	Plafond									
	Murs									
	Rideaux									
Son	Planchers et tapis									
Chambre secondaire	Placards									
	Installations électriques									
Chai	Meubles									
	Autres									
	Plafond				 					
	Murs									
.⊆	Rideaux									
bai	Plancher									
Salle de ba	Lavabo et meuble									
Sall	Baignoire et douche									
	Toilette									
l	Installations électriques									
	Autres									
Ī	Escalier et cage d'escalier									
	Plafond									
<u></u>	Murs									
Sous-sol	Revêtement de plancher									
တိ	Plomberie									
Général	Autres									
	Fenêtres et moustiquaires									
	Balcon									
	Garage									
	Stationnement									
	Autres									
_	Notes:									
Cour										
DÉDIT DE LA LOCATION										
ı	UT DE LA LOCATION			FIN DE LA LOCATION Signature du locataire						
l	ture du locataire									
I -	ture du propriétaire	Mois	Jour	Signature du propriétaire						
Date	Année	Date Année Mois Jou								

Renseignements Supplémentaires

Site web: www.snb.ca/je-loue
Courriel: jeloue@snb.ca
Téléphone: 1-888-762-8600
Télécopieur: 1-855-658-3096