

Form 9 – Formule 9

Application to Fix Value of Reduction/Withdrawal of Service
Demande de détermination de la valeur d'une réduction ou d'un retrait de service

Address of Residential Complex – *Adresse de l'ensemble résidentiel*

Name of Landlord – *Nom du locateur*

Address of Landlord – *Adresse du locateur*

Telephone/Fax Numbers – *Numéros de téléphone et de télécopieur*

Describe and give reasons for the reduction or withdrawal of service, facility, privilege, accommodation or thing.
Indiquez la réduction ou le retrait de l'installation, du privilège ou de toute autre chose et mentionnez-en les motifs.

Effective Date – *Date d'entrée en vigueur* _____

Note: Attach any financial information, invoices or other information in support of the application.

Note : Veuillez annexer les données financières, les factures ou autres renseignements à l'appui de la demande.

List the following information for the affected rental units:

Remplissez le tableau ci-dessous pour chaque unité locative visée.

Unit Number <i>N° de l'unité</i>	Tenant's Name <i>Nom du locataire</i>	Proposed Rent Reduction <i>Réduction de loyer proposée</i>

Signature of Landlord – *Signature du locateur*

Date – *Date*

Note: Unless the reduction or withdrawal is beyond the control of the landlord, the application must be received by the director of the Residential Tenancies Branch within 14 days after the beginning of the three-month notice period before the reduction or withdrawal takes effect.

Note : À moins que la réduction ou le retrait ne soit indépendant de la volonté du locateur, le directeur de la Direction de la location à usage d'habitation doit recevoir la présente demande dans les 14 jours suivant le début de la période d'avis de trois mois qui précède l'entrée en vigueur de la réduction ou du retrait.