

Renseignements sur l'observateur	
Nom	
Adresse	
Téléphone	Courriel
Détails de l'observation	
Recommandation, amélioration :	
Catégorie d'observation :	
<input type="checkbox"/> Locataire non autorisé	<input type="checkbox"/> Bruit ou nuisances causés par un animal
<input type="checkbox"/> Bruit et dérangement	<input type="checkbox"/> Stationnement
<input type="checkbox"/> Entretien	<input type="checkbox"/> Accumulation d'articles
<input type="checkbox"/> Service de concierge	<input type="checkbox"/> Usage de tabac ou de cannabis
<input type="checkbox"/> Lutte contre les parasites	<input type="checkbox"/> Autre
Date de l'observation : AAAA/MM/JJ	Adresse, emplacement :
Description :	
La police (GRC ou autre corps de police) a-t-elle été appelée ou est-elle intervenue <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, précisez la date et l'heure : _____	

Remise du formulaire : Société d'habitation du Yukon
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Signature : _____

Date : **AAAA/MM/JJ**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	Case ID :	Numéro du locataire demandeur :	Date :
-----------------------------------	-----------	---------------------------------	--------

*Le présent document a été rédigé sans distinction de genre.

Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis aux fins d'évaluation de la plainte. De plus, les renseignements recueillis seront utilisés en conformité avec la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la LAIPVP pour la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712, C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6.