

Sherbrooke le _____

OMH de Sherbrooke
22, rue William-Ives, bureau 100
Sherbrooke (QUÉBEC) J1E 2C2

Madame, Monsieur,

Pour faire suite au décès de _____ survenu le
_____, nous désirons vous informer que nous résilions le bail
en cours pour le logement situé au _____.
La résiliation sera effective le _____.

Adresse : _____

Téléphone : _____