

## FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE (CANDIDATURE APPUYÉE PAR 10 LOCATAIRES)

Le \_\_\_\_\_ 2019

Madame,  
Monsieur,

Nous, locataires de l'Office municipal d'habitation de Montréal (OMHM) appuyons la candidature de :

M.  Mme  \_\_\_\_\_  
*Nom candidat*

résidant au \_\_\_\_\_  
*adresse complète*

au poste de représentant des locataires au **comité d'études des demandes de changement de logement pour des motifs biopsychosociaux** de l'Office municipal d'habitation de Montréal.

Nom du locataire	Adresse complète	Téléphone
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		
8-		
9-		
10-		

*Voir au verso la lettre de présentation du candidat*

**À RETOURNER AU PLUS TARD LE 8 MARS 2019**  
au  
**5800, St-Denis, bureau 502, Montréal (Québec) H2S 3L5**

