



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

**Comité d'études des demandes de changement de logement
pour des motifs biopsychosociaux**

CANDIDATURE APPUYÉE PAR 10 LOCATAIRES

Le _____ 2025

M. Mme _____
Nom candidat

résidant au _____
Adresse complète

Madame,
Monsieur,

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

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 17 MARS 2025 au
400 boulevard Rosemont, Montréal (Québec) H2S 0A2**

