GREATER SUDBURY
HOUSING CORPORATION

SOCIÉTÉ DE LOGEMENT
DU GRAND SUDBURY

Request for Internal Review

Tenant Name: _____ Phone: _____

Address: _____ Unit #: _____

City _____ P.C.: _____

I/We wish to appeal the decision outlined in the letter to me, dated _____
for the following reasons:

Note: Your appeal must be made in writing and received by Greater Sudbury Housing Corporation within 10 business days from receiving a notice of the decision.

Tenant Signature: _____ Date: _____

GREATER SUDBURY
HOUSING CORPORATION

SOCIÉTÉ DE LOGEMENT
DU GRAND SUDBURY

Demande pour une Revision Interne

Nom(s): _____ Phone: _____

Adresse: _____ Unite:: _____

Ville: _____ P.C.: _____

Je/Nous aimerais/rions faire appel en revue de la decision qui a ete prise le _____
pour les raisons suivante(s):

Note: L'appel doit être présenté par écrit au bureau de la Société de Logement du Grand Sudbury dans un délai de 10 jours ouvrables suivant la date de réception du présent avis.

Signature du locataire: _____ Date: _____