

The COOPERATIVES ACT/  
*LOI SUR LES COOPÉRATIVES*

**NOTICE OF APPEAL/AVIS D'APPEL**  
**HOUSING COOPERATIVE/COOPÉRATIVES D'HABITATION**

Appeal of a resolution of the board of directors/*Appel d'une résolution du conseil d'administration*

Terminating the membership of the member/*Révocation de l'adhésion à la coopérative d'un membre*

Requiring the member to occupy another housing unit/*Réquisition que le membre occupe une autre unité d'habitation*

---

Name of cooperative/*Dénomination de la coopérative*

---

Telephone/*Numéro de téléphone*

Address/*Adresse*

---

Date of board resolution/ <i>Data de la résolution du conseil d'administration</i>	Date appellant received board resolution/ <i>Date à laquelle l'appellant a reçu la résolution du conseil d'administration</i>
--	---

---

Name of appellant/ <i>Nom de l'appellant</i>	Telephone number/ <i>Numéro de téléphone</i>
--	--

---

Address/*Adresse*

---

Housing unit occupied (if different from above)/*Unité d'habitation occupée (si elle diffère de celle mentionnée plus haut)*

---

---

**A COPY OF THE BOARD DECISION TO TERMINATE MEMBERSHIP MUST BE PROVIDED ALONG WITH THIS APPEAL.** Also provide details of the reasons why the resolution of the board should be set aside. If there is insufficient space, attach an additional sheet, clearly marked "Appendix to Notice of Appeal ". The Appendix must be signed and dated. /*Veillez fournir les raisons pour lesquelles la résolution du conseil d'administration devrait être annulée. S'il n'y a pas suffisamment d'espace, veuillez joindre une page supplémentaire portant clairement la mention « annexe à l'avis d'appel ». L'annexe doit être signée et datée.*

Date/Date	Signature/Signature
-----------	---------------------

This form must be filed with the **Superintendent** within seven days (excluding Saturdays & holidays) after receiving the notice of the board resolution to: /*Cette formule doit être déposée auprès du **surintendant** dans les sept jours (à l'exclusion des samedis et des jours fériés) suivant la réception de l'avis de la résolution du conseil d'administration à*

*l'adresse suivante :*

Superintendent of Cooperatives  
207 – 400 St. Mary Avenue  
Winnipeg MB R3C 4K5

*Surintendant des coopératives*  
400, avenue St. Mary, bureau 207  
Winnipeg (Manitoba) R3C 4K5

All written material to be used as evidence at the hearing must be submitted to the **Superintendent** in triplicate within seven days of delivering the notice of appeal. Written evidence submitted after seven days may not be considered by the appeal tribunal. Examples of written evidence: housing/tenancy agreements, condition reports, invoices, cancelled cheques, pictures and correspondence between the appellant and the cooperative.

*Tous les documents écrits qui seront déposés à titre de preuve au cours de l'audience doivent être remis au **surintendant**, en trois exemplaires, dans les sept journée de travail suivant la réception de l'avis d'appel. Les preuves documentaires présentées après ce délai pourraient ne pas être étudiées par le tribunal d'appel. Preuves documentaires s'entend notamment des conventions de logement ou des conventions de location, des rapports sur l'état des unités locatives, des factures, des chèques payés, des photos et de la correspondance entre l'appelant et la coopérative.*

The appellant may be represented by counsel or agents at the appeal tribunal hearing. /*À l'audience du tribunal d'appel, l'appelant peut être représenté par un avocat ou par des mandataires.*