

FICHE DE SAISINE DE LA COMMISSION DE CONCILIATION

A transmettre à la DDCS de l'Eure / Pôle Hébergement-Logement
Boulevard Georges Chauvin 27023 EVREUX Cedex
ddcs-cdc@eure.gouv.fr

Veillez cocher ce qui convient et compéter :

❖ IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

STATUT DANS CE DIFFEREND :

Bailleur Locataire Association de Locataire Autres (préciser)_____

Civilité : M. Mme

NOM ET PRENOM ou RAISON SOCIALE : _____

Adresse actuelle : _____

Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

❖ IDENTIFICATION DE LA PARTIE ADVERSE

STATUT DANS CE DIFFEREND :

Bailleur Locataire Association de Locataire Autres (préciser)_____

Civilité : M. Mme

NOM ET PRENOM ou RAISON SOCIALE : _____

Adresse actuelle : _____

Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

❖ LOCAUX CONCERNES PAR LE DIFFEREND

Adresse des locaux : _____

Bail signé le : ___/___/___ et fin le ___/___/___ (ou toujours en cours)

NB : vous devrez joindre une copie intégrale du bail.

