

Demande de conciliation

(Article 4 de la loi n°2016-1547 du 18 novembre 2016 et articles 830 et suivants du code de procédure civile)

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52178 avant de remplir ce formulaire.

Votre identité (demandeur) :

Si vous êtes une personne physique n'exerçant aucune activité professionnelle, remplissez les rubriques suivantes :

Madame Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à _____

Votre (ou vos) nationalité(s) : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si vous êtes un professionnel (commerçant, artisan, prestataire de service ou toute autre personne morale), remplissez les rubriques suivantes :

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...) : _____

N° de registre du commerce : _____

Dénomination : _____

Représentée par : _____

Fonction du représentant : _____

Adresse du siège social : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____
Pays : _____
Adresse électronique : _____
Numéro de téléphone / télécopie : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identité de votre (vos) adversaire(s) (défendeur) :

Si votre adversaire est une personne physique n'exerçant aucune activité professionnelle, remplissez les rubriques suivantes :

Madame Monsieur
Son nom de famille (nom de naissance) : _____
Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____
Ses prénoms : _____
Son adresse : _____
Complément d'adresse : _____
Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____
Pays : _____
Son adresse électronique : _____
Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si votre adversaire est un professionnel (commerçant, artisan, prestataire de service ou toute autre personne morale), remplissez les rubriques suivantes :

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...) : _____
N° de registre du commerce : _____
Dénomination : _____
Représentée par : _____
Fonction du représentant : _____
Adresse du siège social : _____
Complément d'adresse : _____
Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____
Pays : _____
Adresse électronique : _____
Numéro de téléphone / télécopie : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Description du différend :

► Lieu du différend :

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

► Description du différend :

► Pièces jointes :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____

certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le |_____|

Signature(s) (du ou des demandeur(s) en cas de demande conjointe) :