

Nous sommes là pour vous aider



Demande aux fins de tentative préalable de conciliation

(Articles 820 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 : Iı_IıI
à
Votre (ou vos) nationalité(s) :
Votre adresse :
Complément d'adresse :
Code postal ii_ Commune :
Pays:
Adresse électronique :
Numéro de téléphone : IIIIIII
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 i_i_l Commune:
Pays:
Adresse électronique :
Numéro de téléphone / télécopie : IIIIIIII / IIIIIIIIII
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 ii_ Commune :
Pays :
Son adresse électronique :
Son numéro de téléphone : IIIIIII
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
Pays:
Adresse électronique :
Numéro de téléphone / télécopie : _ _ _ _ _ /

► Lieu du différend : Adresse : _____ Complément d'adresse : _____ Code postal |__i_i_| Commune: **▶** Description du différend : ► Indiquer les pièces jointes à l'appui de votre demande : 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 I__I_I_I_I_I_I Signature(s) (du ou des demandeur(s) en cas de demande conjointe) :

Description du différend :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.