

## 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 : \_\_\_\_\_

Votre date et lieu de naissance : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

à : \_\_\_\_\_

Votre (ou vos) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

    Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Votre 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 : \_\_\_\_\_



## Description du différend :

### ► Lieu du différend :

Adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :        Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

### ► 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

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

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.