

Nous sommes là pour vous aider



N° 15728\*01

## 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 (CPC)

### VOTRE IDENTITE (demandeur)

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

Madame       Monsieur

Votre nom de naissance : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage (d'époux(se)) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Vos date et lieu de naissance : I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I à \_\_\_\_\_

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

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

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

Votre adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Votre numéro de téléphone : I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

➤ *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 : \_\_\_\_\_

Code postal : I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone / télécopie : I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I / I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I