



FICHE DE SAISINE DE LA COMMISSION DE CONCILIATION

À transmettre à la DDCS du Calvados / Service Gestion des Rapports Locatifs
1 rue Daniel Huet – CS 35327 – 14053 CAEN CEDEX 4
par lettre recommandée avec AR en trois exemplaires.
Renseignements par mail sur conciliation-litiges-locatifs@calvados.gouv.fr

Veillez cocher ce qui convient et compléter :

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

STATUT DANS CE DIFFÉREND :

- Bailleur Locataire Mandataire
 Association de Locataire Autres (préciser)

Civilité : M. Mme

NOM ET PRÉNOM (ou RAISON SOCIALE) :

Adresse :

Téléphone : Adresse électronique :

IDENTIFICATION DE LA PARTIE ADVERSE

STATUT DANS CE DIFFÉREND :

- Bailleur Locataire Mandataire
 Association de Locataire Autres (préciser)

Civilité : M. Mme

NOM ET PRÉNOM ou RAISON SOCIALE :

Adresse :

Téléphone : Adresse électronique :

LOCAUX CONCERNÉS PAR LE DIFFÉREND

Adresse des locaux :

Date de signature du Bail : / / Date de sortie (le cas échéant) : / /

