

Demande de conciliation par un conciliateur de justice

Remplissez avec soin ce formulaire. Les champs repérés par un astérisque (*) sont obligatoires. Cependant il est recommandé de compléter les autres afin de faciliter la prise en charge de votre demande. Pour compléter les autres vous pouvez consulter la notice.

1	Votre identité (demandeur) :
1.1	➤ Si vous êtes une personne physique, n'exerçant aucune activité professionnelle, remplissez les rubriques suivantes :
1.1.1	(*) Madame II (*) Monsieur II
1.1.2	Votre nom de naissance (*) :
1.1.3	Votre nom d'usage (d'époux (se))
1.1.4	Vos prénoms (*) :
1.1.5	Vos date et lieu de naissance (*) : IIIII à (*)
1.1.6	Votre adresse (*) (N° et nom de la voie):
1.1.7	Complément d'adresse
1.1.8	Code postal (*) : IIII Commune (*) :
1.1.9	Adresse courriel:
1.1.10	Numéro de téléphone fixe (*) : IIIIIII (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
1.1.11	Numéro de téléphone mobile (*): IIIIIII (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
1.2	► Si vous êtes un professionnel (commerçant, artisan, prestataire de service ou toute autre personne morale), remplissez les rubriques suivantes :
1.2.1	Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP, entreprise personnelle) (*) :
1.2.2	N° de registre du commerce (*) IIIII
1.2.3	Dénomination (*) :
1.2.4	Représentée par (*) :
1.2.5	Fonction du représentant (*) :
1.2.6	Adresse du siège social (*):
1.2.7	Complément d'adresse
1.2.8	Code postal (*) IIII Commune (*) :
1.2.9	Pays (*):
1.2.10	Adresse courriel (*):
1.2.11	Numéro de téléphone fixe (*) : II_I_I_I_I_I_I_I_I (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
1.2.12	Numéro de téléphone mobile (*) : IIIIIIII (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
2	Votre adversaire (défendeur)
2.1	➤ Si votre adversaire est une personne physique, n'exerçant aucune activité professionnelle, remplissez les rubriques suivantes
2.1.1	(*) Madame II (*) Monsieur II
2.1.2	Son nom de naissance (*):
2.1.3	Son nom d'usage (d'époux (se)) :
2.1.4	Ses prénoms :
2.1.5	Sa profession :
2.1.6	Son adresse (*) (N° et nom de la voie):
2.1.7	Complément d'adresse
2.1.8	Code postal (*): IIII Commune (*):
2.1.9	Adresse courriel :
2.1.10	Numéro de téléphone fixe (*) : IIIIIII (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
2.1.11	Numéro de téléphone mobile (*) : IIIIIII (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)

Remplissez avec soin ce formulaire.
Les champs repérés par un astérisque (*) sont obligatoires. Cependant il est recommandé de compléter les autres afin de faciliter la prise en charge de votre demande.
Pour compléter les autres vous pouvez consulter la notice.

2.2	Si votre adversaire est un professionnel (commerçant, artisan, prestataire de service ou tout autre personne
2.2.1	morale), remplissez les rubriques suivantes Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP, entreprise personnelle) (1):
2.2.2	N° de registre du commerce (1) _ _ _ _ _ _ _ _ _
2.2.3	Dénomination (*) (1):
2.2.4	Représentée par (1):
2.2.5	Adresse du siège social (*) (1):
2.2.6	Complément d'adresse
2.2.7	Code postal (*) II_I_I_I Commune (*):
2.2.8	Pays:
2.2.9	Adresse courriel (1):
2.2.10	Numéro de téléphone fixe (*) (1): _ _ _ _ _ _ (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
2.2.11	Numéro de téléphone mobile (*) (1): _ _ _ _ _ _ _ _ _
3	Description du différend
3.1	Lieu du différend
3.1.1	Adresse (*)
3.1.2	Complément d'adresse :
3.1.3	Code postal (*) : IIII Commune (*)
3.2	Description du différend (*) (si vous ne disposez pas de suffisamment d'espace vous pouvez joindre un courrier).
2.2	Diversities (control of the control
3.3	Pièces jointes (énumérez les documents que vous joignez)

Date et signature