

# FORMULAIRE DÉPART EN MAISON DE RETRAITE

☎ 03 84 78 09 52

@ info@sictomvds.com

🌐 www.sictomvds.com

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Date du départ**

..... / ..... / .....

**JOINDRE UNE ATTESTATION.**

## ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

Adresse : ..... N° d'appartement : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**N° du contenant gravé en blanc sur le bac** .....

## QUE VA DEVENIR LE LOGEMENT ?

Résidence Principale<sup>(1)</sup>  Résidence secondaire<sup>(2)</sup>  Logement locatif<sup>(3)</sup>

Maison Vide de meubles (**joindre une attestation de la mairie certifiant que le maison est vide de meubles**)

### 1) Coordonnées de la personne qui occupe le logement:

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....@.....

### 2) Coordonnée de ma résidence principale (si le logement devient une résidence secondaire) :

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....@.....

### 3) Merci de nous communiquer la date et le nom des locataires dès que ce bien sera mis en location. Si le logement est déjà loué : coordonnées de la personne qui loue le logement

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....@.....

Date d'arrivée au logement : ..... / ..... / .....

**Joindre un justificatif (copie du bail)**

### Le logement a été vendu ? Merci de nous indiquer les coordonnées du nouveau propriétaire ainsi qu'une copie de l'acte de vente.

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....@.....

Date de la vente : ..... / ..... / .....

Date : ..... / ..... / ..... Signature :