



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 <input type="checkbox"/> / (*) Monsieur <input type="checkbox"/>
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 (*) : <input type="text"/> à (*)
1.1.6	Votre nationalité :
1.1.7	Votre adresse (*) (N° et nom de la voie) :
1.1.8	Complément d'adresse :
1.1.9	Code postal (*) : <input type="text"/> Commune (*) :
1.1.10	Adresse courriel :
1.1.11	Numéro de téléphone fixe (*) : <input type="text"/> (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
1.1.12	Numéro de téléphone mobile (*) : <input type="text"/> (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 (*) <input type="text"/>
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 (*) <input type="text"/> Commune (*) :
1.2.9	Pays (*) :
1.2.10	Adresse courriel (*) :
1.2.11	Numéro de téléphone fixe (*) : <input type="text"/> (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
1.2.12	Numéro de téléphone mobile (*) : <input type="text"/> (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 <input type="checkbox"/> / (*) Monsieur <input type="checkbox"/>
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 (*) : <input type="text"/> Commune (*) :
2.1.9	Adresse courriel :
2.1.10	Numéro de téléphone fixe (*) : <input type="text"/> (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)
2.1.11	Numéro de téléphone mobile (*) : <input type="text"/> (mentionnez au moins un des deux numéros fixe ou mobile)

(2) Consultez la notice

