

# Formulaire de saisine de la commission de conciliation d'Indre-et-Loire

## Demandeur :

Vous êtes :      Locataire              Bailleur              Propriétaire              Autre (Précisez)

M. Mme <sup>(1)</sup> Nom et prénom ou raison sociale

Adresse actuelle

Téléphone                                      Adresse électronique                                      @

### Mandataire :

M. Mme <sup>(1)</sup> Nom et prénom ou raison sociale

Adresse

Téléphone                                      Adresse électronique                                      @

## Partie adverse :

Statut :              Locataire              Bailleur              Propriétaire              Autre (Précisez)

M. Mme <sup>(1)</sup> Nom et prénom ou raison sociale

Adresse

Téléphone                                      Adresse électronique                                      @

### Mandataire :

M. Mme <sup>(1)</sup> Nom et prénom ou raison sociale

Adresse

Téléphone                                      Adresse électronique                                      @

## Logement concerné par le différend

Adresse du logement

Date du bail                                      Date fin du bail                                      (      ou toujours en cours)  
(      meublé)

## Motif du litige : (cocher obligatoirement un ou plusieurs motifs)

L'état des lieux d'entrée

L'état des lieux de sortie

La non restitution du dépôt de garantie

Les charges locatives

Les réparations locatives

La non décence du logement

Le loyer

encadrement des loyers après prise de l'arrêté préfectoral fixant les loyers de référence, de référence majoré et de référence minoré

révision annuelle du loyer

réévaluation du loyer lors du renouvellement du contrat de bail

évolution du loyer pour les logements vacants

fixation du nouveau loyer proposé au locataire dans le cadre d'un bail dit « de sortie de la loi de 1948 »

Le préavis de congé

Autre (Précisez dans l'argumentaire en page 2)

## Argumentaire :

(Décrivez le manière concise le différend que vous souhaitez soumettre à la commission départementale de conciliation d'Indre-et-Loire)

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature du/des demandeur(s)

## Formulaire à adresser :

➤ **La saisine par courriel est à privilégier pour réduire le délai d'instruction par le secrétariat**

- soit par email à [ddets-cdc@indre-et-loire.gouv.fr](mailto:ddets-cdc@indre-et-loire.gouv.fr)
- soit par lettre recommandée avec accusé de réception à :

Direction départementale de l'emploi, du travail et des Solidarités  
Commission Départementale de Conciliation des rapports locatifs  
8, rue Alexander Fleming  
BP 81656  
37016 TOURS GRAND TOURS CEDEX 1

## Joindre à votre envoi : (copies lisibles)

Obligatoirement, pour toute demande effectuée auprès de la CDC :

- le bail
- l'état des lieux entrant
- la lettre de tentative de règlement amiable avec la réponse de la partie adverse ou la preuve du recommandé

En cas de non décence :

- constats d'une mairie, de l'Agence Régionale de Santé

En cas de non restitution du dépôt de garantie :

- l'état des lieux de sortie et le décompte de sortie

En cas de réparations :

- les devis ou les factures si vous en avez en votre possession

Pour une requête relative aux charges :

- le décompte des charges

**Et tout autre document que vous jugerez utile pour étayer votre argumentaire**

**Si un document est manquant, merci de bien vouloir l'expliquer dans l'argumentaire.**