

ATTESTATION BAILLEUR

NOTIFIANT

UN IMPAYÉ DE LOYER

ANNEXE 4B'

FONDS

DE SOLIDARITE

POUR LE LOGEMENT

Plan Départemental d'Action pour le Logement des Personnes Défavorisées

Bailleur(s) et/ou Propriétaire(s)

Locataire(s)

Nom(s) :

Nom(s) :

Prénom(s) :

Prénom(s) :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

.....

Numéro allocataire :

☎ :

☎ :

Je soussigné(e) (bailleur et/ou propriétaire) atteste que Monsieur et/ou Madame locataire(s) du bien situé :

Adresse :

.....

.....

Date d'entrée dans les lieux :/...../.....

Aux conditions suivantes :

Loyer net (hors charges) : €

Charges : € comprenant **CHAUFFAGE** oui non
 FUEL EDF GAZ Autres préciser

EAU oui non

AUTRES oui non

Pour un TOTAL MENSUEL de €

N'EST PAS A JOUR

NE SONT PAS A JOUR

Montant de la dette : de loyer €
 des charges €

Nombres de mois impayés :

Mois impayés :

Janvier Février mars avril mai juin
 Juillet Août septembre octobre novembre décembre

Joindre le RIB du bailleur et/ou propriétaire

Fait à
 Le

P 2051901S

PFSL

Le Bailleur ou son
 Mandataire
 Signature (et cachet pour agence)