

**FICHE DE SAISINE DE LA COMMISSION DEPARTEMENTALE DE CONCILIATION
DE BAUX COMMERCIAUX**

Renseignements généraux à fournir pour toute demande :

DEMANDEUR (rayer les mentions inutiles) : Locataire / Propriétaire / Mandataire
Baillieur (**nom, adresse, téléphone, courriel**)* :

.....

** Si représenté par avocat/cabinet de gestion : nom, coordonnées*

.....

Locataire (**nom, adresse, téléphone, courriel**)*:

.....

** Si représenté par avocat/cabinet de gestion : nom, coordonnées*

.....

Adresse du local loué :

.....

Activité commerciale exercée :

.....

Superficie du local : **m² réels :** **m² pondérés :**

Objet de la saisine (cocher la case correspondant au litige) :

Fixation du loyer au renouvellement du bail

Charges locatives et travaux

Révision triennale du loyer

Difficultés économiques en lien avec la crise épidémique (Covid-19)

Signature du demandeur :