



Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

### **Le propriétaire des lieux ou votre bailleur est une personne morale (SCI, bailleur social, ...)**

Sa dénomination sociale (nom) : \_\_\_\_\_

Le nom de son représentant légal : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

### **Votre situation :**

Vous vivez : seul  en couple

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Autres personnes à charge : \_\_\_\_\_

Votre profession : \_\_\_\_\_

Votre expulsion a été prononcée par décision du |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Un commandement de quitter les lieux vous a été signifié par acte d'huissier de justice en date du |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

### **Votre demande :**

Vous demandez **au juge de l'exécution** du tribunal de grande instance de :

Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Ville \_\_\_\_\_

(voir notice « à qui adresser votre demande »)

**la fixation** d'un délai de \_\_\_\_\_ mois supplémentaires pour quitter votre logement (ce nombre doit être compris entre 3 mois et 36 mois)



## Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : \_\_\_\_\_

certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le 1\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature**