G

Justice de Paix du Premier/Deuxième Canton de Charleroi

Demande de Conciliation

Demandeur(s):

Nom (MAJ.):……………………………………………………………………………………….

Prénom (MAJ.):……………………………………………………………………………………

Rue et N° :……….………………………………………………………………………………...

Code postal :………………………… Commune :……………………………………………….

Téléphone :………………………………………………………………………………………..

Défendeur(s) :

Nom (MAJ.):……………………………………………………………………………………….

Prénom (MAJ.):……………………………………………………………………………………

Rue et N° :……….………………………………………………………………………………...

Code postal :………………………… Commune :……………………………………………….

Objet de la demande :

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Le ……………………………….

Signature :