

PLAN D'APUREMENT

Entre le propriétaire / l'organisme prêteur
Nom, prénom / raison sociale :

Adresse :

Et le locataire / l'accédant

Nom, prénom :

Adresse :

Il est convenu ce qui suit :

M, Mme

S'engage à rembourser à

la dette de loyers / remboursements de prêts qui s'élèvent à _____ euros

Conformément aux informations ci-dessous :

Durée du plan :

Date du début du plan :

Mensualité de remboursement : _____ euros

Ressources mensuelles des personnes vivant au foyer : _____ euros

Il s'engage également à payer son loyer courant / son remboursement de prêts qui est de _____ euros chaque mois.

À _____, le _____

Le propriétaire / l'organisme prêteur
Lu et approuvé

Le locataire / l'accédant
Lu et approuvé

Document à envoyer aux coordonnées suivantes :

Courrier : Caf de l'Essonne – Pôle OGS, 2 avenue du lac – 91013 Evry cedex

Mail : CAF91-BP-IMPAYES@caf91.caf.fr



00000005019100000000 ATAPUR

