



ANNEXE 4B"

ATTESTATION BAILLEUR
NOTIFIANT
LA REPRISE DE PAIEMENT DU LOYER

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) :
Prénom(s) :
Adresse :
.....
.....
☎ :

Nom(s) :
Prénom(s) :
Adresse :
.....
Numéro allocataire :
☎ :

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

Adresse :
.....
.....

A repris le paiement de son loyer résiduel depuis le/...../.....

Fait à
Le

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