

RÉSILIATION DE BAIL

1. IDENTITÉ DU OU DES LOCATAIRE(S) SORTANT(S)

Je soussigné(e) ou nous soussigné(e)s (1) :

Demeurant actuellement à :

Rue :	Résidence :
Appartement n° :	Code postal :
Ville :	Téléphone(s) :
Email :	

2. OBJET DE LA DEMANDE

Donne congé du logement ci-dessus désigné et m'engage à respecter le délai de préavis de deux mois et/ou du garage n° **situé** : (délai d'un mois pour le garage seul, et délai réduit à un mois pour le logement dans les cas prévus par la loi — voir motifs ci-dessous)

Pour le (date d'effet du congé) :

3. MOTIF DE LA RÉSILIATION

Cocher, le cas échéant, le motif ouvrant droit à un préavis réduit d'un mois (justificatif à joindre obligatoirement) :

- ☐ Décès (justificatif : acte de décès)
- ☐ Mutation de logement (attribution d'un logement social — justificatif du bailleur)
- ☐ Mutation professionnelle (justificatif de l'employeur)
- ☐ Achat immobilier / acquisition de la résidence principale (compromis ou acte de vente)
- ☐ Perte d'emploi (licenciement) ou nouvel emploi consécutif à une perte d'emploi (attestation Pôle Emploi / France Travail, contrat de travail)
- ☐ Admission en EHPAD ou en structure d'accueil pour personnes âgées
- ☐ État de santé justifiant un changement de domicile (certificat médical)
- ☐ Bénéficiaire du RSA ou de l'allocation adulte handicapé (AAH) — justificatif de la CAF

4. FUTURE ADRESSE DU LOCATAIRE SORTANT

(à indiquer pour l'envoi du solde de dépôt de garantie et de toute correspondance postérieure à la sortie des lieux)

Rue :	Résidence :
Appartement n° :	Code postal :
Ville :	Téléphone(s) :
Email :	

5. SIGNATURE

Fait à, le

Signature(s) du ou des titulaires du bail :