

## **DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT**

Je soussigné(e) :

M/Mme :

Né(e) le :

À :

Demeurant :

Je soussigné(e) : (codéposant en cas de dossier commun)

M/Mme :

Né(e) le :

À :

Demeurant :

Demande (demandons) à bénéficiaire de la procédure de traitement des situations de surendettement prévue aux articles L.711-1 et suivants du code de la consommation.

Cette demande est justifiée par le fait que je (nous) ne peux (pouvons) faire face à mes (nos) dettes.

Fait à :

Le :

Signature :

Signature : (Co déposant en cas de dossier commun)