

FORMULAIRE-TYPE

**DÉPÔT D’UN AVIS DE MÉDIATION DE DETTES AMIABLE DANS LE FICHIER CENTRAL DES AVIS**

1. **Identification du demandeur / service de médiation de dettes agréé**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom (organisation)** |  |
| **Numéro d’agrément** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **Numéro d’entreprise** |  |
| **Personne de contact** |  |
| **Adresse e-mail** |  |
| **Téléphone** |  |

1. **Identification de la personne concernée**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom** |  |
| **Adresse** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Numéro de registre national** |  |

1. **Contenu du mandat**

Je, soussigné(e), médiateur de dettes (agréé), déclare qu’à la date du ………………………………….. une procédure de médiation de dettes amiable a été entamée conformément au **Livre XIX, Titre 3 du Code de droit économique**.

Je donne expressément mandat à :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’huissier de justice** |  |
| **Étude** |  |

afin de déposer, en son nom, **un avis de médiation de dettes** **amiable** dans le **Fichier central des avis (FCA),** conformément aux dispositions de l’**article 1390octies, §3** du Code judiciaire.

1. **Annexes au présent formulaire (facultatif)**

☐ Copie de la convention de médiation de dettes

☐ Preuve de l’agrément du service

1. **Date et signature**

Fait à ......................................................................................, le ......................................................

**Nom et signature du médiateur de dettes** : ............................................................................