

FICHE DE SAISINE

DATE de CAL :

Adresse logement proposé :

Typologie logement Proposé

DATE TRANSMISSION SITUATION :

BAILLEUR REFERENT

Bailleur	Elogie-Siemp
Direction territoriale Responsable Service Social	
Conseillère Sociale N° de tél Adresse @	
Chargé(e) de clientèle Agence N° de tél Adresse @	

IDENTIFICATION LOCATAIRE CONCERNE

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Composition familiale (Nombre A + Nombre E)	
Tél	
Adresse @	

LOGEMENT AVANT ATTRIBUTION

Adresse	
Code Postal	
Etage – Code	
Typologie	