NOM PRENOM

ADRESSE

CODE\_POSTAL VILLE

Fait à VILLE, le DATE

Objet : Reçu de dépôt de garantie

Je soussigné(e), Monsieur NOM PRENOM, propriétaire(s) du logement situé au ADRESSE CODE\_POSTAL VILLE, donné en location à Monsieur et/ou Madame ………………………………………………………………………………………………………………………………………..*,* déclare avoir reçu de celui-ci à titre de dépôt de garantie la somme de MONTANT\_CHIFFRES Euros*(MONTANT\_LETTRE euros)*.

Il sera restitué dans un délai maximal de deux mois à compter du départ effectif du LOCATAIRE, déduction faite, le cas échéant, des sommes restant dues au BAILLEUR et des paiements dont ce dernier pourrait être tenu pour responsable aux lieu et place du LOCATAIRE. Le départ s'entend après complet déménagement et établissement de l'état des lieux et de l'inventaire contradictoire de sortie, résiliation des abonnements en cours tels que : eau, électricité, gaz, téléphone, exécution des réparations locatives, paiement des taxes et impôts et restitution de toutes les clés.

A VILLE le DATE

PRENOM NOM