

ANNEXE*

ACTE DE CAUTIONNEMENT SOLIDAIRE A DUREE DETERMINEE

* Cette annexe ne s'applique pas aux résidents bénéficiaires de l'aide sociale

| Ω | CO | 11661 | m | Λ | |
|---|----|-------|------|---|---|
| | 50 | ussi | ווצו | C | • |
| | | | 8 | _ | |

| Nom et Prénom : ~ABS_DEDHEBHOSP~ |
|---|
| Né(e) le : |
| Exerçant la profession de : |
| Situation familiale: |
| En qualité de : (par rapport au résident) |
| |
| Si le soussigné est marié ¹ : |
| Nom et Prénom du conjoint : |
| Né(e) le : |
| Exerçant la profession de : |
| Mariés sous le régime |
| |
| |
| Demeurant à l'adresse suivante : N°:Rue |
| postal:Ville: |

Ci-après dénommée « La Caution »



Déclare se porter caution personnelle aux conditions et termes du présent acte de :

| Nom et Prénom: |
|---|
| Né(e) le: |
| Exerçant la profession de : |
| Situation familiale: |
| |
| Demeurant à l'adresse suivante : N :Rue |
| Code postal: |
| |
| |
| Ci-après dénommé « Le Débiteur » |
| |
| En faveur de : |
| |
| La société |
| Représentée par Magissant en qualité de Directeur de l'établissement dénommésis |