

*Prénom Nom*  
*Adresse*  
*N° de téléphone*

à

Secrétariat de la Commission de Surendettement de (*département*)  
Banque de France de (*ville où se situe la succursale de la Banque de*  
*France dont dépend votre département*)

Madame, Monsieur,

Je soussigné (*Prénom Nom*) demeurant à (*adresse*) demande à bénéficier de la procédure de traitement des situations de surendettement prévue aux articles L 331-1 et suivants du Code de la Consommation.

Cette demande est justifiée par le fait que je ne peux faire face à mes dettes.

*Insérez ici un récapitulatif des éléments justifiant votre demande*  
*(Situation familiale, Dettes (précisez le montant, identifiez les créanciers)*  
*, Ressources (salaires et pensions), etc.*

Vous trouverez ci-joint les documents permettant d'évaluer ma situation.  
Je me tiens à votre disposition pour toute information complémentaire utile à l'instruction de mon dossier.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Fait à....., le.....

*Signature*