



santé  
famille  
retraite  
services

MSA Lorraine  
15 avenue Paul Doumer,  
54507 VANDOEUVRE LES NANCY Cedex  
Tél. : 03.83.50.35.00  
<http://www.msalorraine.fr>

Numéro allocataire :

## PLAN D'APUREMENT

Entre, le propriétaire

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Et, le locataire :

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Il est convenu ce qui suit :

M., Mme .....

s'engage(nt) à rembourser à .....

la dette de loyers qui s'élève à ..... € conformément aux

informations ci-dessous :

Durée du plan : .....

Date de début de plan : .....

Mensualité de remboursement : ..... €

Ressources mensuelles des personnes vivant au foyer : ..... €

Il s'engage également à payer son loyer courant qui est de ..... €

chaque mois.

A....., le .....

Le propriétaire

Lu et approuvé

Le locataire

Lu et approuvé