

*Le cas échéant*, représenté par le mandataire gestionnaire :

Nom ou raison social :

Adresse du mandataire ainsi que l'activité exercée :

Adresse électronique (facultatif) <sup>(2)</sup> :

Tél. (facultatif) <sup>(2)</sup> :

Numéro de la carte professionnelle :

lieu de délivrance :

Nom et adresse du garant <sup>(3)</sup> :

Médiateur : Association MEDIMMOCONSO, 1 Allée du Parc de Mesemena - Bât A - CS 25222 - 44505 LA BAULE CEDEX

Site internet : <https://medimmoconso.fr/adresser-une-reclamation/>

