

Prénom et nom du locataire

Adresse

CP Ville

Le ____ / ____ / ____ / ____

Prénom et nom du bailleur

adresse

CP Ville

**Courrier recommandé
avec accusé de réception**

Objet : congé du logement pour raison de santé

Madame, Monsieur,

Nous avons conclu un contrat de location pour le logement sis

Or je suis contraint d'y mettre fin. En effet, je suis âgé de plus de 60 ans. Certaines dispositions légales me permettent donc de mettre fin à mon contrat de location avec un préavis restreint.

Conformément aux dispositions des articles 12 et 15 de la loi n° 89-462 du 6 juillet 1989, le délai de préavis, dans un tel cas, est ramené à un mois. Ainsi, mon congé prendra effet le ____ / ____ / ____.

Au moment de mon départ, le mois en cours sera entamé et je vous verserai donc le loyer et les charges correspondant à la période du 1er/ ____ / ____ au ____ / ____ / ____ (date du congé), soit un montant de euros.

Je vous remercie de bien vouloir m'indiquer une date, à votre convenance, pour effectuer l'état des lieux et vous remettre les clés.

Je vous prie d'agréer Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Prénom et nom du locataire

Signature