

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 dois partir pour raison de santé. Je tiens à votre disposition l'ensemble des justificatifs de ma situation.

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