

**ME ASSIMILÉ.** Dans le cas où le bien loué se trouve en raison de l'existence de parties communes ou de l'usage communs, le BAILLEUR et le PRENEUR conviennent que les parties communes seront à la charge exclusive du :

BAILLEUR (propriétaire) OU ☐

BAILLEUR (propriétaire) ☒ LOU

important sur la copropriété, le BAILLEUR dont le bien est  
cités 379 à 407, autorise par le présent bail, le locataire  
ou chargé en vue de les payer directement au syndic  
ant le paiement du loyer, déduction faite du montant des  
cu, le BAILLEUR s'oblige à délivrer au locataire, une  
nts, les parties se dégagent réciproquement de toutes  
à ... JAME Le ...

**BAMBA LACINA**  
Chef de Service Population et Militaire  
Mairie d'ADJAME

de paiement d'un seul terme de loyer ou d'exécution de  
é de plein droit, si bon semble au BAILLEUR, un (1) mois

République de Côte d'Ivoire  
 UNION - ORFÈVRE - STAVROS  
 TAXE MUNICIPALE  
 500  
 CING CENTES  
 FRANCS CFI  
 N°A14016216  
 TITRE II

**REGISTREMENT ET REGLEMENT DES LITIGES**

Le 24 mai 2014, le présent bail est reçu pour deux (2) années et des années successives demeure toujours à la charge du preneur le renouvellement du bail fourni par le BAILLEUR.

**LE ET ATTRIBUTION DE JURIDICTION.** Pour l'exécution et l'élection de domicile en leur domicile ou siège social indiqués ci-dessus.

ss, à défaut le litige sera soumis à la

**DAMBALACINA**  
Chef de Service Populaire **DOMITIACTE**  
**MAIRIE D'ADJAME**

A handwritten signature in black ink, appearing to be "S. S.", written over three horizontal lines. The signature is stylized and somewhat illegible due to the cursive nature of the writing.



# ÉTAT DES LIEUX D'ENTRÉE CONTRADICTOIRE

Etabli entre le BAILLEUR et le PRENEUR susnommés et portant sur les biens immobiliers, objet du présent bail. Il a été relevé ce qui suit :  
(Cocher BON ou MAUVAIS)

N°	DÉSIGNATION	PIÈCE 1	PIÈCE 2	PIÈCE 3	PIÈCE 4	PIÈCE 5	PIÈCE 6	OBSERVATIONS PARTICULIÈRES
1	SOL	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
2	PEINTURE DES MURS	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
3	PEINTURE DES PLAFONDS	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
4	PORTES	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
5	FENÊTRES	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
6	ANTIVOLS	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
7	PLACARDS	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
8	ÉLECTRICITÉ	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
9	PLOMBERIE	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	BON <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/>	
10	NOMBRE DE CLÉS							TOTAL :

OBSERVATIONS GÉNÉRALES :

BAILLEUR

Fait, le .....

PRENEUR