

Candidature de location

Numéro d'appartement		Loyer net mensuel	
Nombre de pièces		Acompte de charges	
Nombre de personnes		Forfait de base obligatoire	
Nombre de véhicules		Total loyer brut	
Numéro d'immatriculation		Place de parc	
Début du bail		Dépôt garantie loyer (3 loyers nets)	

Locataire

Nom:	Prénom:
Adresse:	CPA/Lieu:
Téléphone:	Natel:
E-Mail:	Date de naissance:
Etat civil:	Nationalité:
Lieu d'origine/Pays:	Permis de séjour:
N° d'AVS:	

Conjoint / partenaire solidaire

Nom:	Prénom:
Adresse:	CPA/Lieu:
Téléphone:	Natel:
E-Mail:	Date de naissance:
Etat civil:	Nationalité:
Lieu d'origine/Pays:	Permis de séjour:
N° d'AVS:	

Représentant/personne responsable:

Nom/Prénom:	Téléphone/Natel:	E-Mail:

Questions générales

Habitation précédente (maison/appartement)	
Bailleur précédent, adresse, lieu	
Loyer précédent	
Assurance responsabilité civile, compagnie d'assurance	
Numéro de police	
Animaux domestiques? Si oui, lesquels?	
Fumeur	Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>
Revenu mensuel brut	
Avez-vous besoin de soins médicaux à domicile? Si oui, combien de minutes par jours?	
Au bénéfice de prestations complémentaires ?	Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> Demande en cours : <input type="checkbox"/>
Remarques générales	

Documents à fournir:

- Extrait actuel de l'office de poursuites (max. 3 mois)
- Copie police d'assurance RC
- Preuve de revenu / fortune (extrait AVS et si existant caisse de pension ou déclaration d'impôts)
- Copie pièce d'identité (recto/verso)

Après vérification des documents fournis, nous vous confirmons la réservation provisoire de l'appartement souhaité et vous envoyons un bulletin de versement. Après réception du montant de réservation, l'appartement vous sera attribué définitivement. Par la signature, le locataire/les locataires autorise(nt) la gérance à demander tout renseignement ou référence à son/leur sujet auprès de qui de droit. Le/les locataires prennent bonne note que le bailleur demandera un forfait de CHF 60.- pour la gravure des plaquettes de boîte à lettres et sonnette à charge du/des locataires.

Lieu/Date:	Signature(s):
------------	---------------

A retourner à :

