

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU LOCATAIRE

Appartement Maison Local Commercial

Nombre de pièces :

Adresse :

Date de signature du bail :

Date d'effet du bail :

Propriétaire :

Code postal :

Ville :

Loyer :€/mois

Charges :€/mois

Honoraires :€

Dépôt de garantie :€

LOCATAIRE

NOM-PRENOM :

Nationalité :

N°carte d'identité ou de séjour :

N° allocataire CAF :

Adresse actuelle :

.....
.....

Téléphone :

Mail :

Nom de la banque :

N° compte :

Ouvert depuis :

Situation de famille :

Célibataire

Pacsé

marié

Date et lieu du mariage / pacs :

Nombre d'enfants :

Situation Professionnelle :

CDI CDD

Profession Libérale

Commerçant/Artisan

Retraité

Fonction occupée depuis le :

Date d'entrée dans l'entreprise :

Nom de l'employeur :

Adresse :

.....
.....

Téléphone :

Revenus mensuels nets :

Le soussigné certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus. Toute fausse déclaration ou omission engage ma responsabilité.

Fait à

Le

Signature :

CONJOINT / COLOCATAIRE

NOM-PRENOM :

Nationalité :

N°carte d'identité ou de séjour :

N° allocataire CAF :

Adresse actuelle :

.....
.....

Téléphone :

Mail :

Nom de la banque :

N° compte :

Ouvert depuis :

Situation de famille :

Célibataire

Pacsé

marié

Date et lieu du mariage / pacs :

Nombre d'enfants :

Situation Professionnelle :

CDI CDD

Profession Libérale

Commerçant/Artisan

Retraité

Fonction occupée depuis le :

Date d'entrée dans l'entreprise :

Nom de l'employeur :

Adresse :

.....
.....

Téléphone :

Revenus mensuels nets :

Le soussigné certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus. Toute fausse déclaration ou omission engage ma responsabilité.

Fait à

Le

Signature :