

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse du bien concerné : _____

1) Identité du locataire :

NOM : _____

Prénom : _____

Tél. : _____

Portable : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ____

lieu : _____

N° allocataire : _____

Adresse CAF : _____

2) Identité du conjoint(e) ou co-locataire :

NOM : _____

Prénom : _____

Tél. : _____

Portable : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ____

lieu : _____

N° allocataire : _____

Adresse CAF : _____

Situation de famille : marié(e) – séparé(e) – divorcé(e) – veuf(ve) – concubin(e)

Date de mariage : ___ / ___ / ____

Lieu : _____

Nombre d'enfants et âge : _____ - _____

Tél. : _____

Domicile actuel : _____

Nom & adresse propriétaire ou bailleur : _____

Tél. : _____

Motivation du changement : _____

Références bancaires :

	LOCATAIRE (1)	CONJOINT / CO-LOCATAIRE (2)
BANQUE		
N° de téléphone		
Adresse		
N° compte		

Situation professionnelle :

	LOCATAIRE (1)	CONJOINT / CO-LOCATAIRE (2)
Emploi occupé		
Date d'embauche		
Type de contrat (CDD / CDI...)		
Employeur (Nom, adresse, tél.)		

Ressources mensuelles :

	LOCATAIRE (1)	CONJOINT / CO-LOCATAIRE (2)
Salaire mensuel		
Allocation familiales		
Autres revenus		
Revenu global net		

Charges mensuelles :

	LOCATAIRE (1)	CONJOINT / CO-LOCATAIRE (2)
Remboursement prêt		
Pension alimentaire		
Autres charges		

Divers :

Animal domestique : OUI – NON Si oui : nombre ____ - Race _____
 Fumeur : OUI - NON

Documents à fournir :

- copie de la carte d'identité, passeport,
- 1 relevé d'identité bancaire,
- Pour les salariés :
 - Copies des 3 derniers bulletins de salaire,
 - Attestation d'employeur,
 - Cas embauche récente : attestation d'embauche ou contrat de travail.
- pour les non salariés :
 - bilan + compte de résultat simplifié (ou imprimé 2045),
 - attestation d'un expert comptable des derniers revenus.
- copie de toutes les pages du dernier avis d'imposition,
- copie des 3 dernières quittances de loyer ou de la taxe foncière (si propriétaire),
- justificatif de domicile (facture EDF, eau, télécom...).

Caution : oui – non

NOM : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Profession : _____

Date de la demande : ____ / ____ / ____.

Signature(s) :

Locataire

Conjoint / Co-locataire