



Tél : 450-436-1576
 Fax : 450-436-7025
 info@locateursavertis.com

Locateurs Avertis Inc.

Crédit seulement _____ Enquête complète

Demande de location

Adresse : 390-392 Du Palais App: _____ Ville : Saint-Jérôme Loyer mensuel : (_____)\$

Durée du bail : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ Le logement sera occupé par ____ adulte(s) ____ enfant(s)

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____ État civil : _____ Tél : (_____) _____ - _____

Date de naissance J ____ / M ____ / A ____ Permis de Conduire : _____

Année et marque de véhicule : _____ # de plaque : _____

Courriel: _____

INFORMATIONS LOCATIVES

Adresse actuelle

Adresse précédente

Adr. _____ # app : _____

Adr. _____ # app : _____

Ville : _____ Code postal: _____

Ville : _____ Code postal: _____

Depuis : _____ Loyer\$: _____

Depuis : _____ Loyer\$: _____

Bail à votre nom : oui non

Bail à votre nom : oui non

Nom du propriétaire : _____

Nom du propriétaire : _____

Tél : (_____) _____ - _____

Tél : (_____) _____ - _____

Raison du départ : _____

Raison du départ : _____

Employeur

Institution financière

Nom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Tél : (_____) _____ - _____

Tél : (_____) _____ - _____

Type d'emploi : _____

Depuis quand : _____ Salaire : _____

Commentaires : _____

Autre revenus : _____

Deux références parmi votre famille

Nom : _____ Adresse : _____ Tél : (_____) _____ - _____

Nom : _____ Adresse : _____ Tél : (_____) _____ - _____

Le bail sera signé conjointement et solidairement avec :

COMPLETEZ UNE AUTRE FORMULE

Nom : _____

Lien : Parent Conjoint Co-loc. Endosseur

Nous, soussignés(es), s' engageons à signer votre formulaire de bail pourvu que cette demande de location soit acceptée dans les sept (7) jours et déposons en garantie la somme de **50 \$** qui nous sera remise advenant un refus de location de la part du locateur. Nous déclarons que les renseignements donnés sont véridiques et nous autorisons le locateur ou son représentant autorisé à recueillir, communiquer et / ou divulguer toute information personnelle dans le cadre de la location d'une résidence ou d'un logement, et nous autorisons toute personne ou organisme à leur fournir cette information. Advenant une fausse déclaration de la part des locataires, le locateur conservera en entier ou en partie de dépôt-garantie comme dommages intérêts.

LOCATAIRE

DATE

le bail sera signé conjointement et solidairement avec :

(Tout co-signataire doit remplir une demande de location individuelle)

ENDOSSEUR

Nous signons la présente conjointement et solidairement

PROPRIÉTAIRE OU SON REPRÉSENTANT AUTORISÉ

membre : 789 Tél : (450) 712 - 9797