

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CAUTION SOLIDAIRE

ETAT CIVIL

1°) Vous

NOM	
PRENOMS	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	
NATIONALITE	
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorce en cours <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> Autre
SI MARIAGE ou PACS :	(date +LIEU) : _____ contrat (date + notaire) : _____
SI DIVORCE :	(date +LIEU) : _____
ENFANTS	(+ AGE) : _____

2°) Du concubin ou conjoint éventuel

NOM	
PRENOMS	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	
NATIONALITE	
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorce en cours <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> Autre
SI MARIAGE ou PACS :	(date +LIEU) : _____ contrat : _____
SI DIVORCE :	(date +LIEU) : _____
ENFANTS	(+ AGE) : _____

Vos Coordonnées

TELEPHONE :	
EMAIL :	
ADRESSE :	

Situation professionnelle actuelle

1°) Vous

PROFESSION	
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	
DATE D'EMBAUCHE	
TYPE DE CONTRAT	
PERIODE D'ESSAI	
REVENUS NETS MENSUELS	m-1 : _____ m-2 : _____ m-3 : _____ moyenne : _____

2°) Du concubin ou conjoint éventuel

PROFESSION	
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	
DATE D'EMBAUCHE	
TYPE DE CONTRAT	
PERIODE D'ESSAI	
REVENUS NETS MENSUELS	m-1 : _____ m-2 : _____ m-3 : _____ moyenne : _____
Locataire : Loyer actuel : Téléphone de l'agence ou propriétaire :	Hébergé : oui / non (attestation à fournir)
	Propriétaire : Oui / Non (taxe foncière à fournir)

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « renseignements certifiés exacts » :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT LOCATAIRE

ETAT CIVIL

1°) Vous

NOM	
PRENOMS	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	
NATIONALITE	
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorce en cours <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> Autre
SI MARIAGE ou PACS :	(DATE +LIEU) : _____ contrat (date + notaire) : _____
SI DIVORCE :	(date +LIEU) : _____
ENFANTS	(+ AGE) : _____
ANIMAUX	

2°) Du concubin ou conjoint éventuel

NOM	
PRENOMS	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	
NATIONALITE	
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorce en cours <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> Autre
SI MARIAGE ou PACS :	(date +LIEU) : _____ contrat : _____
SI DIVORCE :	(date +LIEU) : _____
ENFANTS	(+ AGE) : _____
ANIMAUX	

Vos Coordonnées

TELEPHONE :	
EMAIL :	
ADRESSE :	

Situation professionnelle actuelle

1°) Vous

PROFESSION	
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	
DATE D'EMBAUCHE	
TYPE DE CONTRAT	
PERIODE D'ESSAI	
REVENUS NETS MENSUELS	m-1 : _____ m-2 : _____ m-3 : _____ moyenne : _____

2°) Du concubin ou conjoint éventuel

PROFESSION		
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR		
DATE D'EMBAUCHE		
TYPE DE CONTRAT		
PERIODE D'ESSAI		
REVENUS NETS MENSUELS	m-1 : _____ m-2 : _____ m-3 : _____ moyenne : _____	
Locataire : Loyer actuel :	Hébergé : oui / non	Propriétaire : Oui / Non
Téléphone de l'agence ou propriétaire :	(attestation à fournir)	(taxe foncière à fournir)
DATE D'EMMENAGEMENT SOUHAITEE :		

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « renseignements certifiés exacts » :