

Formulaire d'inscription pour les locataires potentiels

Objet:

Immeuble: Loyer net: CHF

Objet à louer: Frais accessoires: CHF

Etage: Loyer brut: CHF.....

N° d'objet: Parking: Oui Non Nombre:

Début du bail:

Interessé/e

Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Etat civil :

Lieu d'origine/Nationalité :

Permis de séjour : A B C

Adresse :

Lieu :

Tel. Prive :

Mobile :

E-Mail :

Profession :

Employeur :

Adresse prof :

Tel. Profession :

Salaire net :

Conjoint/e

Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Etat civil :

Lieu d'origine/Nationalité :

Permis de séjour : A B C

Adresse :

Lieu :

Tel. Prive :

Mobile :

E-Mail :

Profession :

Employeur :

Adresse prof :

Tel. Profession :

Salaire net :



Formulaire d'inscription pour les locataires potentiels

Appartement actuel

Taille appartement :

Loyer et frais accessoires

Depuis quand résidez-vous à votre adresse actuelle ?

Bailleur actuel avec No de tel :

Motif de déménagement ?

Renseignements

Adultes : Enfants :

Age des enfants :

Avez-vous des animaux domestiques ? Oui Non lequel :

Possédez-vous un instrument de musique ? Oui Non lequel :

Poursuites/Saisies de salaire ? Oui Non

Oui Non

Sert l'objet loué comme appartement familial ? Oui Non

Peut-on se renseigner chez la gérance actuelle et les employeurs ?

Références :

Remarques :

Nous vous demandons de compléter ce formulaire d'inscription complètement. Vos informations resteront strictement confidentielles.

Il est expressément indiqué que ni le reçu ni le formulaire d'inscription dûment remplis ne donnent pas droit à l'attribution d'un bien locatif.

Nous vous demandons de bien vouloir joindre à cette formulaire un extrait de recouvrement de créances, un relevé de salaire et une copie de la carte d'identité de votre part et de votre partenaire. L'extrait de recouvrement peut être obtenu auprès de l'office des poursuites de votre commune.

Dans le cas où un contrat de bail sera conclu, nous demandons également une preuve que vous avez conclu une assurance de responsabilité civile, dans laquelle tout dommage au bien locatif est couvert. Veuillez nous fournir une copie de votre police ou une confirmation de votre compagnie d'assurance.

Je/ Nous déclarons par la présente que toutes les déclarations faites à tous égards sont conformes aux faits. Des informations incorrectes entraîneront la résiliation du bail.

Lieu Date : _____ Signature : _____