

Cabinet Besson

Administration et vente d'immeubles

23 Bd Gambetta
38000 GRENOBLE
Tel : 04.76.87.70.02
Fax : 04.76.50.32.33

contat@cabinet-besson.fr

Carte Isère n° 80

Garantie FNAIM n°3156

Régie :
Adresse du bien donné en location :
.....
Montant mensuel du loyer charges comprises : Euros

RENSEIGNEMENTS FOURNIS PAR LE(S) CANDIDATS LOCATAIRE(S)

	Locataire	Conjoint ou co-locataire
A - IDENTITE		
NOM / Prénom : (Femmes : Nom de jeune fille)		
Date et lieu de naissance :	le ___/___/___ à _____	le ___/___/___ à _____
Nationalité :		
Situation de famille	<input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> divorcé(e) <input type="radio"/> veuf(ve) <input type="radio"/> concubin <input type="radio"/> marié (régime matrimonial) :	<input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> divorcé(e) <input type="radio"/> veuf(ve) <input type="radio"/> concubin <input type="radio"/> marié (régime matrimonial) :
Age des enfants : (vivant dans les lieux loués)		

B - SITUATION PROFESSIONNELLE		
Profession :		
Employeur :	Nom : Adresse : Téléphone :	Nom : Adresse : Téléphone :
Vous êtes employé(e)...	depuis le ___/___/___ en <input type="radio"/> CDI en <input type="radio"/> CDD (durée en mois) :	depuis le ___/___/___ en <input type="radio"/> CDI en <input type="radio"/> CDD (durée en mois) :

C - REVENUS		
Salaire net mensuel :		
Allocations familiales :		
Autres revenus :		
Revenu global net :		

D - DOMICILE ACTUEL		
Adresse :		
Bailleur actuel :	Nom : Téléphone :	Nom : Téléphone :
Votre téléphone actuel :	___/___/___/___/___	___/___/___/___/___
Mail :		
Fait à :	<i>"Date, certifié exact, signature"</i> <i>de tous les candidats locataires</i>	
Le : ___/___/___		