



LIVINGGROUP

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:

Intéressé/e

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Etat civil:

Lieu d'origine /Nationalité

Permis de séjour: ☐ A ☐ B ☐ C ☐

Adresse:

Lieu:

Tel. privé:

Mobile:

E-Mail:

Profession:

Employeur:

Adresse prof.:

Tel. profession:

Salaire net:

Conjoint/e

☐ Monsieur ☐ Madame

.....

.....

.....

.....

.....

☐ A ☐ B ☐ C ☐

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Apartement actuel

Taille appartement:

Loyer et frais accessoires.....

Depuis quand résidez-vous à votre adresse actuelle?

Bailleur actuel avec No de tel. :

.....

Motif du déménagement?



LIVINGGROUP

Formulaire d'inscription pour les locataires potentiels

Renseignements

Nombre de personnes

Adultes: Enfants:

Âge 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

Sert l'objet loué comme appartement familial?

☐ Oui ☐ Non

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

☐ Oui ☐ Non

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: