

Référé par : Le Droit | La Revue | Internet | Le Régional | Affiche ext. | Autre

DEMANDE DE LOGEMENT relative a une **CESSION**

Demande pour un logement situé à l'adresse suivante: _____

Nombre de pièces: _____ App.# _____ No.tél.concierge: _____

Nombre adultes(18 ans &+): _____ Nombre d'enfants(moins de 18 ans): _____ Nombre occasionnel: _____

Le loyer mensuel sera de \$ _____		Chauffage: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Éclairage: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		Cuisinière: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Réfrigérateur: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Modalité de paiement :	Série de chèques :	<input type="checkbox"/>	Prélèvement automatique : <input type="checkbox"/>
Le bail commencera le: _____		20	et se terminera le: _____
20			
NOM DU LOCATAIRE:		Tél. Rés.:	
Adresse:		Depuis quand à cette adresse	
Ville:	Code postal:	Tél. Bur.:	
Loyer actuel:\$ _____	Chauffage: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Éclairage: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Date de naissance:	No.assurance sociale:		
_____ jr/ms/an			
Marque et no.d'immatriculation de la voiture:			
Nom et adresse du propriétaire actuel et précédent:		No tél.:	
Nom et adresse de l'employeur:			
Occupation:	Depuis le:	Salaire brut:\$	
Nom du superviseur immédiat:		No.tél.:	
Institution financière :		N° compte:	
Personne que l'on pourrait rejoindre en cas de nécessité: Nom:			
Adresse:		No.tél.:	
NOM DU CO- LOCATAIRE ():		Tél. Rés.:	
NOM DU CO- Signataire/Caution ():			
Adresse:		Depuis quand à cette adresse	
Ville:	Code postal:	Tél. Bur.:	
Loyer actuel:\$ _____	Chauffage: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Éclairage: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Date de naissance:	No.assurance sociale:		
_____ jr/ms/an			
Nom et adresse du propriétaire actuel et précédent:		No tél.:	
Nom et adresse de l'employeur:			
Occupation:	Depuis le:	Salaire brut:\$	
Nom du superviseur immédiat:		No.tél.:	
Institution financière :		N° compte:	
Personne que l'on pourrait rejoindre en cas de nécessité: Nom:			
Adresse:		No.tél.:	

Je soussigné(e), dépose le montant de **\$60,00 par personne** (reçu n° _____) pour couvrir les frais administratifs du traitement de la demande. Il est entendu que ce montant est non remboursable que la demande soit acceptée ou refusée. J'accepte que le locateur conserve ce dépôt pour dédommagement si je décidais d'annuler cette demande.

Je déclare que les informations ci-haut mentionnées sont vraies et qu'elles formeront les éléments qui guideront le locateur dans son éventuelle décision d'accepter ou de refuser ma demande. J'autorise le locateur à transmettre ces informations à une tierce partie et à obtenir toute autre information qu'il jugera nécessaire dans l'étude de cette demande.

Je soussigné(e), atteste avoir été informé des différentes modalités et conditions du bail. J'atteste également avoir été informé que la caution se renouvelle automatiquement au renouvellement du bail.

 SIGNATURE DU (DE LA) REQUÉRANT(E) Date: _____

 SIGNATURE DU (DE LA) REQUÉRANT(E) ou CAUTION/CO-SIGNATAIRE Date: _____

 SIGNATURE DU LOCATEUR Date: _____

Remarques (réservé au locateur) _____