

APPLICATION LOCATAIRE

TOUTES LES LIGNES DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉES, INDIQUER « N/A » SI NON APPLICABLE

Adresse du logement désiré _____ App : _____

Service inclus : Électricité Chauffage Eau Clause Électricité

Prix du loyer : _____ Début du bail : _____ Fin du bail : _____

Travaux demandés (Si acceptés, les travaux seront réalisés dans les 12 mois suivant le début du bail) : _____ Promotion/ Gratuité offerte : _____

_____ ***Aucune promesse verbale ne sera considérée, les demandes doivent être écrites et détaillées sur le présent formulaire.**
_____ ***Il n'y a aucune garantie à l'effet que les travaux ou promotion offertes seront acceptés.**

**** À l'exception d'une mention écrite contraire, les travaux seront réalisés dans les 12 mois suivant le début du bail**

APPLIQUANT :

Nom : _____

d'assurance sociale : _____

Courriel : _____

Sexe : M F

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse actuelle et ville : _____ Code postal : _____

Depuis : _____ Prix du loyer : _____

Propriétaire actuel : _____ Numéro de téléphone : _____

Voiture : _____ Plaque d'immatriculation : _____

Emploi :

Compagnie : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Position : _____

Revenu Total Annuel* : _____

***Le montant doit être vérifiable (talon de paie, état de compte, etc)**

Date d'entrée : _____

CO-APPLIQUANT :

Nom : _____

d'assurance sociale : _____

Courriel : _____

Sexe : M F

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse Co-Applicant : _____ Code postal : _____

Depuis : _____ Prix du loyer : _____

Propriétaire actuel : _____ Numéro de téléphone : _____

Emploi Co-Applicant :

Compagnie : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Position : _____

Revenu Total Annuel* : _____

***Le montant doit être vérifiable (talon de paie, état de compte, etc)**

Date d'entrée : _____

Nommer tous les occupants du logement incluant les enfants :

1) _____ Âge : _____ M F N/A 3) _____ Âge : _____ M F N/A

2) _____ Âge : _____ M F N/A 4) _____ Âge : _____ M F N/A

Une demande contre vous a-t-elle déjà été déposée auprès du Tribunal Administratif du Logement ? OUI NON Si OUI, détails :

Avez-vous déjà été arrêté pour une infraction au code criminel ou civil: OUI NON Si OUI, détails :

Est-ce que vous fumez des produits du tabac ou du cannabis : OUI NON Si OUI, identifier : TABAC CANNABIS

Animal domestique : OUI NON ; Si OUI, détails : Poids : _____ Race : _____

Où avez-vous trouvé le logement? Kijiji FB Marketplace LesPac www.grtinc.ca Du Proprio À l'immeuble

Autre : _____

*****De fausses informations ou une omission entraîneront automatiquement la disqualification de la candidature*****

En conformité avec la loi 68, j'autorise Gestion Rochefort et Tessier Inc. et ses mandataires à vérifier les informations ci-haut et à faire une enquête de crédit sur ma solvabilité et sur mon plumeau criminel et civil. Je reconnais que de fausses informations ou une omission peuvent être une raison suffisante à ce que le locateur annule le bail.

Signature applicant

Signature co-applicant

Signature Agent de location (témoin)