

APPLICATION LOCATAIRE

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

Adresse du logement désiré _____ App : _____
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.

Où avez-vous trouvé le logement? Kijiji FB MarketPlace

LesPac www.grtinc.ca Du Proprio À l'immeuble

Autre : _____

*Il n'y a aucune garantie à l'effet que les travaux ou promotion offertes seront acceptés.

Applicant :

Nom : _____

Sexe : M F

d'assurance sociale : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse actuelle : _____ #App. ____ Code postal : _____

Ville : _____

Prix du loyer : _____ ; Depuis : _____

Propriétaire actuel : _____

Numéro de téléphone : _____

Voiture : _____

Plaque d'immatriculation : _____

Emploi :

Compagnie : _____

Position : _____

Adresse : _____

Revenu Total Annuel* : _____

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

Téléphone : _____

Date d'entrée : _____

Co-Applicant :

Nom : _____

Sexe : M F

d'assurance sociale : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse Co-Applicant : _____ #App : ____ Code postal : _____

Ville : _____

Prix du loyer : _____ ; Depuis : _____

Propriétaire actuel : _____

Numéro de téléphone : _____

Emploi Co-Applicant :

Compagnie : _____

Position : _____

Adresse : _____

Revenu Total Annuel* : _____

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

Téléphone : _____

Date d'entrée : _____

Une demande contre vous a-t-elle déjà été déposée auprès de la Régie 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 Identifier : TABAC CANNABIS

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

****De fausses informations ou une omission entraineront 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 plumitif 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)