

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.

*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

Applicant :

Sexe : M F

Nom : _____

Prénom : _____

d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Adresse actuelle et ville : _____ Code postal : _____

Depuis : _____

Prix du loyer : _____

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 :

Sexe : M F

Nom : _____

Prénom : _____

d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Adresse Co-Applicant : _____ Code postal : _____

Depuis : _____

Prix du loyer : _____

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 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 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)