

## FORMULAIRE D'ENDOSSEMENT

AUCUNE MODIFICATION, AJOUT OU OMISSION N'EST TOLÉRÉ

### Endosseur(e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
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 : \_\_\_\_\_

### Emploi :

Compagnie : \_\_\_\_\_ Position : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Revenu Total Annuel\* : \_\_\_\_\_  
\*Le montant doit être vérifiable (talon de paie, état de compte, etc)  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Date d'entrée : \_\_\_\_\_

### Obligation financières / Paiements mensuels récurrents :

Auto \_\_\_\_\_ \$ Hypothèque \_\_\_\_\_ \$ Location logement \_\_\_\_\_ \$ Autres \_\_\_\_\_ \$ Détail : \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ (Endosseur(e)) accepte  
par la présente d'endosser le bail signé entre Gestion Rochefort et Tessier Inc. (Locateur)  
et \_\_\_\_\_ (Locataire(s))  
tant et aussi longtemps que le(s) locataire(s) ci-haut désigné(s) demeurera (ont) lié(s) au  
bail du logement situé au \_\_\_\_\_

App.# \_\_\_\_\_ en la ville de \_\_\_\_\_.

Je deviens par la présente conjointement et solidairement responsable avec le(s)  
locataire(s) inscrit(s) au bail de l'exécution des obligations dudit bail pour la durée de  
celui-ci et pour les renouvellements futurs et ce, selon les modalités de reconduction du  
bail prévues au C.c.Q. Et j'ai signé ce \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

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 de l'endosseur

\_\_\_\_\_  
Signature du locateur ou de son mandataire