



DOSSIER LOCATAIRE

Fiche de renseignements à remplir intégralement

Identité locataire

LOCATAIRE	
NOM : _____ PRENOM _____	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____	
SITUATION FAMILIALE : _____ PERSONNE A CHARGE _____	
ADRESSE : _____	
☎ DOM : _____	PORT : _____
PROF : _____	EMAIL : _____
NOM & ADRESSE DU PROPRIETAIRE OU GERANT DE VOTRE HABITATION ACTUELLE : _____	
PROFESSION : _____ DATE D'EMBAUCHE : / _____ /	
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : _____	
SALAIRE MENSUEL NET : / _____ / AUTRES REVENUS : / _____ /	
REFERENCES BANCAIRES	
NOM & ADRESSE DE LA BANQUE : _____	

CONJOINT / COLOCATAIRE	
NOM : _____ PRENOM _____	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____	
SITUATION FAMILIALE : _____ PERSONNE A CHARGE _____	
ADRESSE : _____	
☎ DOM : _____	PORT : _____
E-MAIL: _____	
NOM & ADRESSE DU PROPRIETAIRE OU GERANT DE VOTRE HABITATION ACTUELLE : _____	
PROFESSION : _____ DATE D'EMBAUCHE : / _____ /	
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : _____	
SALAIRE MENSUEL NET : / _____ / AUTRES REVENUS : / _____ /	
REFERENCES BANCAIRES	
NOM & ADRESSE DE LA BANQUE : _____	

Identité garant

GARANT

NOM : _____ PRENOM _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

SITUATION FAMILIALE : _____ PERSONNE A CHARGE _____

ADRESSE : _____

 DOM : _____

PORT : _____

E-MAIL : _____

NOM & ADRESSE DU PROPRIETAIRE OU GERANT DE VOTRE HABITATION ACTUELLE : _____

PROFESSION : _____ DATE D'EMBAUCHE : /_____/

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : _____

SALAIRE MENSUEL NET : /_____/ AUTRES REVENUS : /_____/

REFERENCES BANCAIRES

NOM & ADRESSE DE LA BANQUE : _____

LE BAIL

DATE D'ENTREE DANS LES LIEUX SOUHAITEE: _____

FAIT A _____

LE _____

CERTIFIE EXACT

(SIGNATURE DU LOCATAIRE & DU CONJOINT/COLOCATAIRE)

Agence ACP Immobilier
22, place Charles De Gaulle – Bp 40
74210 FAVERGES
04.50.44.64.32
contact@acp-immobilier.com