

**À REMPLIR PAR LES DEMANDEURS**

Adresse du logement : \_\_\_\_\_ Prix du loyer : \_\_\_\_\_ \$

Date d'entrée demandée : A \_\_\_\_\_ / M \_\_\_\_\_ / J \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE PERSONNES QUI VONT HABITER LE LOGEMENT** : Adultes \_\_\_\_\_ | Enfants \_\_\_\_\_

**IMPORTANT** : les applications incomplètes pourraient ne pas être traitées.

**Dépôt : 50\$** Comptant  Chèque  Virement bancaire

Le dépôt de 50.00\$ n'est pas remboursable s'il y a annulation de la part du client, ou si les renseignements fournis sont inexacts.

**Dépôt : 25\$ par appareil** (poêle – frigo). Payable à la signature du bail.

Poêle: OUI  NON  Frigo : OUI  NON  Total : \_\_\_\_\_ \$

**PDL** (Paiement direct de loyer) OUI  NON

Personne handicapée et/ou à mobilité réduite :  Oui  Non (*Information essentielle en cas de sinistre*)

Clauses spéciales demandées par le client : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Référé par : Le Droit  Internet  Autres  (spécifier) \_\_\_\_\_

Nom de l'agente de location, si connu \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Montant \_\_\_\_\_ \$ Déposé le \_\_\_\_\_

Poêle déjà là : OUI  NON  Frigo déjà là : OUI  NON

Agente de location avisée  Concierge avisé

Merci référence

Demande acceptée  Demande refusée  Date : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

**DEMANDEURS**

1 <sup>ère</sup> personne à appliquer	2 <sup>e</sup> personne à appliquer
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

Date de naissance : A / M / J	Date de naissance : A / M / J
Ass. Sociale :	Ass. Sociale :
Adresse actuelle :	Adresse actuelle :
Ville :	Ville :
Code Postal :	Code Postal :
Téléphone Rés. :	Téléphone Rés. :
Téléphone Bur : Ext :	Téléphone Bur : Ext :
Cellulaire :	Cellulaire :
Courriel :	Courriel :
Permis de conduire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Permis de conduire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
# Permis :	# Permis :
Avez-vous un véhicule : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Avez-vous un véhicule : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
# Immatriculation :	# Immatriculation :
A l'adresse actuelle, êtes-vous : Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/>	A l'adresse actuelle, êtes-vous : Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/>
Depuis combien de temps : ans / mois	Depuis combien de temps : ans / mois
Propriétaire actuel :	Propriétaire actuel :
Téléphone :	Téléphone :
Votre adresse précédente :	Votre adresse précédente :
Propriétaire précédent :	Propriétaire précédent :
Téléphone :	Téléphone :
<b>RÉFÉRENCES DE TRAVAIL</b>	
Employeur (Nom de la compagnie) :	Employeur (Nom de la compagnie) :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Superviseur (nom):	Superviseur (nom) :
Téléphone : Ext :	Téléphone : Ext :
Titre du poste :	Titre du poste :
Salaire annuel brut :	Salaire annuel brut :
Années de service :	Années de service :
Employeur précédent :	Employeur précédent :
Téléphone : Ext :	Téléphone : Ext :

<b>RÉFÉRENCES PERSONNELLES – avec lien de parenté</b>	
Nom :	Nom :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Code postal :	Code postal :
<b>RÉFÉRENCES PERSONNELLES – sans lien de parenté</b>	
Nom :	Nom :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Code postal :	Code postal :

### **DÉCLARATION ET SIGNATURES**

Je, soussigné(e), certifie que les renseignements fournis sont véridiques, complets et exacts. J'autorise les Immeubles Eugène Tassé à les vérifier et à se procurer et/ou échanger tout renseignement sur ma solvabilité, ou tout autre renseignement personnel pertinent requis par l'entremise de tout agent de renseignements personnels et/ou institution financière.

Ces renseignements pourront être conservés aussi longtemps que nécessaire. Cette autorisation constitue un consentement par la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels et toute autre loi de même nature.

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du 1<sup>er</sup> demandeur

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du 2<sup>e</sup> demandeur

\_\_\_\_\_  
Date

**IMPORTANT** : Le dépôt de 50,00\$ n'est pas remboursable s'il y a annulation de la part du client, ou si les renseignements fournis sont inexacts.