

Nom du cédant (<i>locataire sortant</i>) :		Adresse actuelle :	
Raison de la cession (<i>pour fin de statistiques</i>) :			
Téléphone du cédant :		Date d'entrée (nouveaux locataires) :	
Prix du loyer actuel :		Prix du loyer au renouvellement :	
Loué tel quel : Aucune inspection n'est faite par Les Immeubles Tassé. « Tel quel » veut dire: le cessionnaire (<i>locataire entrant</i>) se rend responsable des dommages apparents ou non lors de la visite et doit prendre entente avec le cédant pour le ménage, lavage de tapis, peinture, etc.		Initiales des locataires entrants <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div>	
Personne handicapée et/ou à mobilité réduite : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Information essentielle en cas de sinistre)			
Nombre de personnes qui vont habiter le logement : Adultes : _____ Enfants : _____		Clauses spéciales :	
Frais de cession (<i>non remboursables</i>) 1 ^{ère} demande : 125\$ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/>		DÉPOSÉ LE : _____	
Chaque demande supplémentaire : 25\$/personne, inscrite sur la demande de cession Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/>			
Des frais de 50,00\$ par appareil pour entrer ou sortir les appareils seront chargés au cessionnaire. Le dépôt de sécurité donné en début du bail original, suit le bail et sera remboursé au locataire en fin de bail si le logement et les appareils sont remis dans leur état initial.		<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Initiales</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Initiales</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div>	
Poêle : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Déjà là : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Frigo : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Déjà là : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> PDL : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Section réservée à l'administration			
<input type="checkbox"/> Demande acceptée _____ <input type="checkbox"/> Demande refusée _____			
Commentaires :		Date :	
Locataire cédant avisé <input type="checkbox"/> Concierge avisé <input type="checkbox"/> Client avisé <input type="checkbox"/> Lettre de refus <input type="checkbox"/> Comptabilité avisée <input type="checkbox"/>			

1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance : _____(j)/_____(m)/_____(a)	Date de naissance : _____(j)/_____(m)/_____(a)
Ass. sociale :	Ass. sociale :
Adresse actuelle :	Adresse actuelle :
Ville :	Ville :
Code Postal :	Code postal :
Téléphone :	Téléphone :
Cellulaire :	Cellulaire :
Fax. :	Fax. :
Courriel :	Courriel :
Permis conduire :	Permis de conduire :
Immatriculation :	Immatriculation :
1. À l'adresse actuelle êtes-vous : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire Loyer \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> Depuis combien de temps : ____ans ____mois Nom du propriétaire actuel :	1. À l'adresse actuelle êtes-vous : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire Loyer \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> Depuis combien de temps : ____ans ____mois Nom du propriétaire actuel :
Téléphone :	Téléphone :
2. Adresse précédente :	2. Adresse précédente :
Nom ancien propriétaire :	Nom ancien propriétaire :
No. de tél. :	No. de tél. :

Références de travail

1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne
Employeur :	Employeur :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Nom superviseur :	Nom superviseur :
Téléphone :	Téléphone :
Salaire annuel brut :	Salaire annuel brut :
Années de service :	Années de service :
Emploi précédent :	Emploi précédent :
Téléphone :	Téléphone :

Références personnelles

Avec lien de parenté :	Avec lien de parenté :
Nom :	Nom :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse :	Adresse :
Sans lien de parenté :	Sans lien de parenté :
Nom :	Nom :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse :	Adresse :

*J'atteste que ces informations sont complètes et véridiques et que je n'ai en aucun façon travesti, falsifié ou omis des faits qui pourraient invalider ce formulaire ou influencer la décision du locateur. Je suis avisé qu'une fausse déclaration peut entraîner l'annulation du bail et constituer une fraude en vertu de l'article 380 du Code criminel, lequel prévoit notamment une peine de prison. J'autorise le locateur et ses représentants à obtenir ou échanger des renseignements personnels avec tout agent de renseignements personnels, institutions financières, employeurs, propriétaires ou autres institutions et personnes ci-haut mentionnés aux fins d'établir ma solvabilité et ma capacité à respecter les obligations du bail. J'autorise **Les Immeubles Tassé**, à recueillir et à communiquer tous renseignements personnels, incluant ceux qu'elle détiendrait déjà sur moi en vertu d'un consentement antérieur. Ce présent consentement à la cueillette et à la communication de renseignements personnels est valide durant 14 jours civils à compter de la date de signature. Si un bail est signé, le consentement demeure valide jusqu'à trois ans après l'échéance de ce bail uniquement aux fins de recouvrement d'un loyer dû ou, si un jugement a été rendu par le tribunal, pour recouvrer toute autre créance relative au bail.*

Signature

Date

Signature

Date

PREUVES D'ASSURANCES

Si la demande de logement est acceptée, le/les locataires acceptent de fournir aux *Immeubles Tassé Ltée*, une preuve d'assurances avant la date prévue de prise de possession.

AUCUNE CLÉ NE SERA REMISE si la preuve d'assurances n'a pas été remise au préalable à l'administration. _____

Initiales