

Adresse :	Date d'entrée :	Prix du loyer :
-----------	-----------------	-----------------

Frais administratifs : 75\$ avec la demande de logement (*Si demande acceptée : 50\$ sera remboursé à la fin du bail après inspection et 25\$ sera gardé pour frais administratif. *Si la demande est refusé : 25\$ sera remboursé et 50\$ sera gardé pour frais administratifs) (N.B. : si annulation de la part du client ou si renseignements fournis sont inexacts aucun remboursement ne sera émis) <div style="text-align: right;">_____</div> <div style="text-align: right;">Initiales</div>	Dépôt : 25\$/appareil Poêle <input type="checkbox"/> Frigo <input type="checkbox"/> _____ \$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Déposé le : _____ N.B. : Dépôt pour les appareils peut être payé à la signature du bail
---	---

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"/>
--	--

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

Nombre de personnes qui vont habiter le logement : Adultes : _____ Enfants : _____	Clauses spéciales :
--	----------------------------

Référé par : Le Droit : <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Autres : _____	Agente de location : _____ Merci références <input type="checkbox"/>
---	--

Section réservée à l'administration	
<input type="checkbox"/> Demande acceptée _____	<input type="checkbox"/> Demande refusée _____

Commentaires : _____ Date : _____

Agente de location avisée Concierge avisé Client avisé Comptabilité avisée

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. A l'adresse actuelle êtes-vous : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire Loyer \$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	1. A 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	Depuis combien de temps : _____ans _____mois
--	--

Nom du propriétaire actuel :	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