

APPLICATION LOCATAIRE

TOUTES LES LIGNES DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉES, INDIQUER « N/A » SI NON APPLICABLE

Adresse du logement désiré _____ App : _____

Service inclus : Électricité Chauffage Eau Clause Électricité

Prix du loyer : _____ Début du bail : _____ Fin du bail : _____

Travaux demandés (Si acceptés, les travaux seront réalisés dans les 12 mois suivant le début du bail) : _____ Promotion/ Gratuité offerte : _____

_____ ***Aucune promesse verbale ne sera considérée, les demandes doivent être écrites et détaillées sur le présent formulaire.**

**** À l'exception d'une mention écrite contraire, les travaux seront réalisés dans les 12 mois suivant le début du bail** ***Il n'y a aucune garantie à l'effet que les travaux ou promotion offertes seront acceptés.**

APPLIQUANT :

Nom : _____

d'assurance sociale : _____

Courriel : _____

Sexe : M F

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse actuelle et ville : _____ Code postal : _____

Depuis : _____ Prix du loyer : _____

Propriétaire actuel : _____ Numéro de téléphone : _____

Voiture : _____ Plaque d'immatriculation : _____

Emploi :

Compagnie : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Position : _____

Revenu Total Annuel* : _____

***Le montant doit être vérifiable (talon de paie, état de compte, etc)**

Date d'entrée : _____

CO-APPLIQUANT :

Nom : _____

d'assurance sociale : _____

Courriel : _____

Sexe : M F

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse Co-Applicant : _____ Code postal : _____

Depuis : _____ Prix du loyer : _____

Propriétaire actuel : _____ Numéro de téléphone : _____

Emploi Co-Applicant :

Compagnie : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Position : _____

Revenu Total Annuel* : _____

***Le montant doit être vérifiable (talon de paie, état de compte, etc)**

Date d'entrée : _____

Nommer tous les occupants du logement incluant les enfants :

1) _____ Âge : _____ M F N/A 3) _____ Âge : _____ M F N/A

2) _____ Âge : _____ M F N/A 4) _____ Âge : _____ M F N/A

Une demande contre vous a-t-elle déjà été déposée auprès du Tribunal Administratif du Logement ? OUI NON Si OUI, détails :

Avez-vous déjà été arrêté pour une infraction au code criminel ou civil : OUI NON Si OUI, détails :

Est-ce que vous fumez des produits du tabac ou du cannabis : OUI NON Si OUI, identifier : TABAC CANNABIS

Animal domestique : OUI NON ; Si OUI, détails : Poids : _____ Race : _____

Où avez-vous trouvé le logement? Kijiji FB Marketplace LesPac www.grtinc.ca Du Proprio À l'immeuble

Autre : _____

*****De fausses informations ou une omission entraîneront automatiquement la disqualification de la candidature*****

En conformité avec la Loi 68 et la Loi sur la protection des renseignements personnels, j'autorise Gestion Rochefort et Tessier Inc. à vérifier les informations ci-haut et à faire une enquête de crédit sur ma solvabilité et sur mon plumitif criminel et civil. J'autorise Gestion Rochefort & Tessier Inc. et ses mandataires à communiquer avec mes références locatives, afin obtenir des renseignements personnels pour établir et vérifier mes aptitudes face aux obligations du bail. Je reconnais que de fausses informations ou une omission peuvent être une raison suffisante à ce que le locateur annule le bail.

Signature applicant

Signature co-applicant

Signature Agent de location (témoin)