



20 rue Condorcet
38000 Grenoble
Tél. 04 76 48 96 04
contact@suzanne-immobilier.com

www.suzanne-immobilier.com

Demande de location

Objet : Demande de location

Date : le :

NOM(S) :

Prénom(s) :

Adresse du bien donné en location :

.....
.....

Montant mensuel du Loyer Charges Comprises :

Notes/ Cadre réservé à l'agence :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

• • •

IDENTITE & SITUATION FAMILIALE		
	Locataire	Co-Locataire/ Conjoint
Nom		
Prénoms		
Date et lieu de naissance		
Nationalité		
Téléphone		
Adresse mail		
Situation de famille	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <input type="radio"/> Concubin <input type="radio"/> Pacsé(e) <input type="radio"/> Marié(e) Régime matrimonial :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <input type="radio"/> Concubin <input type="radio"/> Pacsé(e) <input type="radio"/> Marié(e) Régime matrimonial :
Nombre des enfants		
Age des enfants		
Nombre de personnes qui habiteront les lieux		

SITUATION PROFESSIONNELLE		
	Locataire	Co-Locataire / Conjoint
Profession		
Coordonnées de l'employeur	Nom : Adresse : Tel :	Nom : Adresse : Tel :
Date d'embauche	Le :	Le :
Type de contrat	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD

REVENUS

• • •

	Locataire	Co-Locataire/ Conjoint
Salaire net mensuel		
Allocations familiales		
Autres revenus		
Total		

DOMICILE ACTUEL		
	Locataire	Co-Locataire/ Conjoint
Adresse		
Bailleur actuel	Nom : Adresse : Tel :	Nom : Adresse : Tel :

Informatique et Libertés – Confidentialité

. Conformément à l'article 37 de la loi du 06/01/1978, les personnes physiques disposent d'un droit d'accès et de rectification à formuler auprès du mandataire.

. Les informations recueillies ont un caractère confidentiel et exclusivement réservée au mandataire et au bailleur.

Fait à

Le ____ / ____ / ____

Mention écrite de tous les candidats locataires « renseignements certifiés exacts » et signature de chacun.

• • •

DOCUMENTS A FOURNIR

	Etudiants	Salariés	Professions libérales	Commerçants	Artisans	Travailleurs	Retraités	Fonctionnaires
Carte Nationale d'Identité recto/verso, ou passeport, ou permis de conduire, ou document justifiant du droit de séjour (Français ou Etranger)	x	x	x	x	x	x	x	x
3 dernières quittances de loyers, ou attestation du précédent bailleur (ou mandataire) indiquant que le locataire est à jour de ses loyers et charges, ou dernier avis de taxe foncière ou attestation d'hébergement	x	x	x			x	x	x
Copie carte d'étudiant	x							
3 derniers bulletins de salaires ou bulletins de pensions		x					x	x
Contrat de travail ou justificatif titularisation		x						x
2 derniers avis d'imposition Recto/verso			x				x	
Dernier avis d'imposition Recto/verso		x						x
2 derniers bilans (simplifiés) + Compte de résultat			x					
Extrait K ou K.Bis				x				
Copie Certificat d'identification INSE avec n°identification						x		
Extrait D1 original du registre des métiers de – de 3 mois					x			
Avis d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce			x					
Copie de la carte professionnelle			x					
Dernière déclaration fiscale de chaque caisse de retraite (générale et complémentaires)							x	