



MODELE DE FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT LOCATAIRE

Nom du propriétaire	Prénom	Tél.
Adresse du risque : N° Rue Etage		
Code postal	Ville	<input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Maison
Date d'effet du bail	Durée	

RENSEIGNEMENTS SUR	LOCATAIRE	CONJOINT/COLOCATAIRE	CAUTION SOLIDAIRE
Nom			
Prenom			
Téléphone			
Date et lieu de naissance			
Nationalité			
Dernière adresse			
N° de Sécurité Sociale			
Situation de famille			
Nombre d'enfants à charge			
Banque			
Adresse			
Téléphone			
N° de compte			
Employeur :			
Adresse			
Téléphone			
Profession			
Nature du contrat de travail			
Depuis le			
Revenu net IMPOSABLE			
Revenu net global			
Total mensuel net imposableEUR	

Montant du loyer, charges comprises :	Euros par mois
Montant du dépôt de garantie prévu au bail :	Euros
Date de versement :/...../.....

(1) Seuls les revenus nets IMPOSABLE, professionnels, réguliers et permanent comptent pour le calcul de la solvabilité