

DEMANDE DE LOCATION POUR LOCAUX D'HABITATION

Objet			
Adresse	Lieu		Début du bail
Nbre de pièces	Etage		Garantie loyer, CHF
Garantie (cochez ce qui convient) :	Bancaire		Autre (Swisscaution, etc)
Loyer net, CHF	Charges ac., CHF	forf. CHF	Loyer brut, CHF
Place de parc extérieure	Place de parc souterraine		Garage
Coordonnées du candidat		Epoux/se Responsable solidaire	Partenaire enregistré/e
	(M)		○ Â (F) ○ Å (M)
Nom, nom de jeune fille	. /	Nom, nom de jeune fille	()
Prénom		Prénom	
Rue, no		Rue, no	
NPA Lieu		NPA Lieu	
Téléphone (journée)	_	Téléphone (journée)	
Téléphone mobile		Téléphone mobile	
Adresse e-mail		Adresse e-mail	
Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance	
Etat civil, dès le		Etat civil, dès le	
Nationalité, lieu d'origine		Nationalité, lieu d'origine	
Confession		Confession	
Titre de séjour		Titre de séjour	
Profession		Profession	
Indications individuelles			
Utilisez-vous cette habitation comme logement familial			Ooui Onon
*Personne(s) habitant dans l'objet (nombre)		* Enfant (nombre)	
Véhicule (genre, nombre)		Numéro(s) de plaque	
Assurance RC privée, y compris couverture des domm	ages locatifs (obligatoire)		
Compagnie		No police	
Avec vous des animaux domestiques	Ooui O non	Genre, race, nombre	
ouez-vous d'un instrument	O oui O non	Si oui de quel instrument	
Nombre de bulletin(s) de versement souhaité	(D)	permanent mensuel)	
TVOTTER de Balletin(3) de Versenheite souritaite	E3 12 E3 1 (ordic	permanent mensuery	
Références			
Bailleur actuel, gérance		Bailleur actuel, gérance	
Adresse		Adresse	
Personne de contact		Personne de contact	
Téléphone		Téléphone	-
En location depuis		En location depuis	-
Raison du déménagement	<u> </u>	Raison du déménagement	
Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur	oui (_) non	Votre bail actuel a-t-il été r	résilié par le bailleur 🔘 oui 🔘 non

Page 1 sur 3













Employeur		
Adresse		
Depuis le		
Personne de contact		
éléphone		
Faites-vous l'objet d'une mesure de protection de l'adulte		
Si oui, quel genre de curatelle		
e travail l'attestation originale de l'office des poursuites, une attestation d'établissement de CHF 100 (HT) seront facturés pour l'établissement de votre dossier. ontant de CHF 100 seront également facturés.		
ormulaires sont conformes à la réalité et accepte(nt) qu'ils puissent faire l'objet nent à la Loi fédérale sur la protection des données du 01.07.1993. Ils ne seront ignature codemandeur otection de l'adulte, timbre		











Formulaire annexe à compléter si $\mbox{des enfants ou}/\mbox{et des personnes habitent le logement}$

Page 2 sur 3



COORDONNEES DES ENFANTS OU/ET DES PERSONNES HABITANT LE LOGEMENT

	○ Â (F) ○ Å (M)		○ Å (F) ○ Å (M)	
Nom		Nom		
Prénom		Prénom		
Lien de parenté	nfant autre	Lien de parenté	enfant autre	
Date et lieu de naissance		_ Date et lieu de naissance		
Etat civil, dès le		_ Etat civil, dès le		
Nationalité, lieu d'origine		Nationalité, lieu d'origine		
Confession		Confession		
Titre de séjour		Titre de séjour		
Profession		Profession		
	○ école obligatoire ○ en formation	_	○ école obligatoire ○ en formation	
Employeur		Employeur		
Adresse		Adresse		
Depuis le		Depuis le		
1		_ '		
	○ Å (F) ○ Å (M)		○ 1 (F) ○ 1 (M)	
Nom		None	C >= (1) C == (11)	
Nom		_ Nom		
Prénom	Λ . Λ		<u></u>	
	onfant autre	= "	enfant autre	
Date et lieu de naissance		_ Date et lieu de naissance		
Etat civil, dès le		_ Etat civil, dès le	-	
Nationalité, lieu d'origine		Nationalité, lieu d'origine		
Confession		Confession		
Titre de séjour		_ Titre de séjour		
Profession		Profession		
Employeur		_ Employeur		
Adresse		Adresse		
Depuis le		_ Depuis le		
Lieu, date				
		_		
Signature demandeur		Signature codemandeur		
0				
Pour les personnes soutenues	par la capica cocial ou faicant l'abiet d'une mesu	ra da protaction de l'adulta tiraban		
Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur				

Page 3 sur 3









