



# OFFRE DE LOCATION

Alfid Services Immobiliers Ltée

500, Place d'armes, bureau 2300, Montréal (Québec) H2Y 2W2 Téléphone: (514) 282-7654 Fax: (514) 282-7495

web: www.alfid.com • email: alfid@alfid.com

## ATTENTION À TOUS LES CONCIERGES: TOUS LES RENSEIGNEMENTS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS

Édifice: \_\_\_\_\_ App. #: \_\_\_\_\_ Grandeur: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nom de l'appliquant: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

adresse présente: \_\_\_\_\_

<b>STATUT:</b>	Date de naissance	Dépendants: nombre:	_____
<input type="radio"/> Femme	<input type="radio"/> célibataire	âge:	_____
<input type="radio"/> Homme	<input type="radio"/> marié(e)	sexe:	_____
<input type="radio"/> séparé(e)	<input type="radio"/> divorcé(e)		

Propriétaire actuel: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Loyer actuel: \_\_\_\_\_ \$ depuis quand: \_\_\_\_\_

Employeur actuel: \_\_\_\_\_ occupation: \_\_\_\_\_

adresse: \_\_\_\_\_ depuis quand: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_ salaire: \_\_\_\_\_ \$

Banque: \_\_\_\_\_ 3 réf./crédit: \_\_\_\_\_

adresse: \_\_\_\_\_

# compte \_\_\_\_\_

Permis de conduire \_\_\_\_\_ # Assurance maladie: \_\_\_\_\_

# Assurance sociale: \_\_\_\_\_

Référence: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

adresse: \_\_\_\_\_

Référence: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

adresse: \_\_\_\_\_

BAIL CORRESPONDANCE FRANÇAIS  ANGLAIS

commence le: \_\_\_\_\_ dépôt avec application \_\_\_\_\_ \$

expire le \_\_\_\_\_ ameublement:  poêle  réfrigérateur

loyer mensuel \_\_\_\_\_ \$ stationnement Int.  \_\_\_\_\_ \$

loyer total mensuel \_\_\_\_\_ \$ stationnement Ext.  \_\_\_\_\_ \$

contrat total \_\_\_\_\_ \$ chauffage  électricité  eau chaude

autres conditions \_\_\_\_\_ taxe d'eau  cablevision

J'ai visité les lieux et les ai accepté dans leur état actuel

ou avec les exceptions

suivantes:

Je déclare et certifie que les renseignements inscrits sont exacts et j'autorise le locateur personnellement ou son intermédiaire (Compagnie de crédit) à divulguer lesdites informations audits organismes afin de vérifier ma solvabilité et lesdites informations car elles sont nécessaires à la vérification de ma solvabilité et à déterminer mon éligibilité à obtenir ledit logement. Il est clairement entendu que les informations inscrites sur le présent document sont confidentielles et ne pourront servir qu'à vérifier ma solvabilité, mon éligibilité à obtenir ledit logement et à enregistrer tout jugement à ma fiche de crédit. **Le dépôt est remboursable seulement en cas de refus du propriétaire.**

Applicant: \_\_\_\_\_ Recommandé par: \_\_\_\_\_

témoin: \_\_\_\_\_ date: \_\_\_\_\_

date: \_\_\_\_\_ P.O. # \_\_\_\_\_