**FICHE D'IDENTIFICATION**

**PROPRIETAIRE :**

NOM : DOUMBIA

PRENOMS: ADAMA

N° COMPTE CONTRIBUABLE: 1442485M

ADRESSE POSTALE:01BP 3269 ABIDJAN 01

CONTACTS: 05 77 36 32 – 01 13 18 64

**LOCATAIRE:**

NOM :…………………………………………………………………………………………

PRENOMS:…………………………………………………………………………………….

ADRESSE POSTALE:………………………………………………………………………...

CONTACTS:………………………………/……………………………………/…………….………………

N° ETAGE :………………………………..

N° APPARTEMENT :…………………………………..

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D’URGENCE :…………………………………………………...

……………………………………CONTACT :………………………………/………….…………………..

**LOCALISATION DU LOGEMENT**

VILLE: ABIDJAN

QUARTIER : NIANGON ADJAME COMPLEMENTAIRE

COMMUNE:YOPOUGON

LOT:298 I

ILOT:33

SECTION :

**CENTRE D'IMPOSITION**: YOPOUGON

**DATE D’ENTREE** :………………………………………………………………………………………….

**CAUTION PAYEE**:………………………………………………………………………………………….

**AVANCE** **PAYEE**:…………………………………………………………………………………………..

**LOYER MENSUEL**:…………………………………………………………………..………

**FRAIS DE GESTION 10%:**……………………………………….…………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIGNATURE LOCATAIRE** | **SIGNATURE PROPRIETAIRE** | **GERANT CCGIM** |
|  |  |  |

Abidjan le, …..…../………../201…….