**FICHE D'IDENTIFICATION** **LOCATAIRE**

**PROPRIETAIRE :**

NOM : SANOGO

PRENOMS : DJENEBOU Epouse YACOUBA

N° COMPTE CONTRIBUABLE: 1860478L

ADRESSE POSTALE: 23 BP 537 Abidjan 23

CONTACTS : 07 40 99 14/ 02 36 23 89

**LOCATAIRE:**

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

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

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

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

BANQUE :………………………………………N° Cpte :……………………………………………………………..

N° ETAGE :………………………………..N° APPARTEMENT :…………………………………..

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

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

**LOCALISATION DU LOGEMENT**

VILLE: ABIDJAN

COMMUNE:YOPOUGON

QUARTIER: BK VATICAN BEAGO

LOT N°: 1640 - ILOT N°: 168

SECTION : NX – PARCELLE : 309

CENTRE D'IMPOSITION: YOPOUGON 2

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

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

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

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

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

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