

Tel: 03 87 15 18 18 / Fax: 03 87 15 18 81 /@: contact@avenuedelimmobilier.com

# **DOSSIER DE LOCATION**

Vous souhaitez louer, merci de nous fournir ces renseignements.

Les dossiers incomplets ne pourront être traités correctement.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Nom(s) + Prénom(s):
Pour le logement situé au :
MONTANT :
Loyer :
Charges:
Cadre réservé à l'agence :
Dépôt de garantie :
Honoraires :
Date de dépôt du dossier :
Document(s) manquant :



Tel: 03 87 15 18 18 / Fax: 03 87 15 18 81 /@: contact@avenuedelimmobilier.com

## **LOCATAIRE 1:**

• Complémentaire(s):

Etat Civ	ril		
Etat Civil			
Nom:	Prénom :		
Nom d'usage :			
Date de naissance :	à:		
Nationalité :			
Situation : Célibataire / Marié(e) / veuf(ve) / divo	rcé(e) / pacsé(e) / concubin(e)		
Si mariage ou PACS :			
Date:	à :		
Régime matrimonial :			
Nombre d'enfants à charge :	Ages:		
Autres personnes à charge :			
Si allocataire :			
N° d'allocataire :			
Nature de l'allocation :			
Coordonnées a	actuelles		
Adresse postale :			
Téléphone fixe :	Portable :		
Adresse mail :			
Situation profes	ssionnelle		
❖ Salarié(e)			
Statut : CDI / CDD / Intérimaire / autre :			
Profession exercée :	Depuis le :		
Salaire:			
Si prime(s) (montant + nature) :			
Nom de l'employeur :			
Adresse postale de l'employeur :			
N° de téléphone :			
Retraité(e)			
Depuis le :			
Profession antérieure :			
Total des pensions annuelles :			
<ul> <li>Caisse de retraite :</li> </ul>			



## 8 rue Anatole France 57300 HAGONDANGE Tel: 03 87 15 18 18 / Fax: 03 87 15 18 81 /@: contact@avenuedelimmobilier.com

Nature de l'activité :		
Exercée depuis le :		
Chiffre d'affaire de l'année précédente : Bénéfice déclaré ou forfait :		
beliefice deciare ou forfait.		
<u>Etudiant</u>		
Nature des études : Etablissement :		
Si alternance :		
Précisez le revenu :		
L'adresse de l'employeur :		
	Situation financière	
❖ Si propriétaire :		
Mensualité crédit :		
Nombre de mensualités restantes :		
❖ Si locataire :		
Depuis le :		
Loyer mensuel (hors charges) actuel :		
Montant des charges :		
❖ Si hébergé :		
Nom:	Prénom :	
Adresse postale :		
	Situation bancaire	
Banque :		
Adresse:		
Date ouverture compte :  Crédit(s) en cours : OUI / NON		
Si oui, montant de la mensualité :		
31 out, montant de la mensuante .		
Je soussigné(e) M. / Mme		certifie l'exactitude des
renseignements ci-dessus et leur recor prévaloir pour annuler le bail en cas d'in	nnait un caractère d'engagement	
Fait à	le	
Signature précédée de « Certifié exact »	»	



Tel: 03 87 15 18 18 / Fax: 03 87 15 18 81 /@: contact@avenuedelimmobilier.com

### **LOCATAIRE 2:**

Etat Civil		
Nom:	Prénom :	
Nom d'usage : Date de naissance : Nationalité :	à:	
Situation : Célibataire / Marié(e) / veuf(ve) / divorsi mariage ou PACS :	rcé(e) / pacsé(e) / concubin(e)	
Date:	à:	
Régime matrimonial :	<b>.</b>	
Nombre d'enfants à charge : Autres personnes à charge :	Ages :	
Si allocataire : N° d'allocataire : Nature de l'allocation :		
Coordonnées a	nctuelles	
Adresse postale :		
Téléphone fixe : Adresse mail :	Portable :	
Situation profes	sionnelle	
❖ Salarié(e)		
Statut : CDI / CDD / Intérimaire / autre :		
Profession exercée :	Depuis le :	
Salaire:		
Si prime(s) (montant + nature):		
Nom de l'employeur :		
Adresse postale de l'employeur :		
N° de téléphone :		
Retraité(e)		
Depuis le :		
Profession antérieure :		
Total des pensions annuelles :		
Caisse de retraite :		
<ul><li>Complémentaire(s):</li></ul>		



# 8 rue Anatole France 57300 HAGONDANGE Tel: 03 87 15 18 18 / Fax: 03 87 15 18 81 /@: contact@avenuedelimmobilier.com

Profession non –salariée Nature de l'activité : Exercée depuis le : Chiffre d'affaire de l'année précédente : Bénéfice déclaré ou forfait : <u>Etudiant</u> Nature des études : Etablissement: ⇒ Continu ou alternance Si alternance: Précisez le revenu : L'adresse de l'employeur : Situation financière Si propriétaire : Mensualité crédit : Nombre de mensualités restantes : ❖ Si locataire: Depuis le : Loyer mensuel (hors charges) actuel: Montant des charges : Si hébergé : Nom: Prénom: Adresse postale: Situation bancaire Banque: Adresse: Date ouverture compte: Crédit(s) en cours : OUI / NON Si oui, montant de la mensualité : Je soussigné(e) M. / Mme ...... Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et leur reconnait un caractère d'engagement dont le bailleur pourra se prévaloir pour annuler le bail en cas d'inexactitude. Fait à ...... le ....... le ...... Signature précédée de « Certifié exact »



Tel: 03 87 15 18 18 / Fax: 03 87 15 18 81 /@: contact@avenuedelimmobilier.com

### **CAUTION SOLIDAIRE:**

• Complémentaire(s):

Etat Civil		
Nom:	Prénom :	
Nom d'usage :		
Date de naissance :	à:	
Nationalité :		
Situation : Célibataire / Marié(e) / veuf(ve) / div	vorcé(e) / pacsé(e) / concubin(e)	
Si mariage ou PACS :		
Date:	à:	
Régime matrimonial :		
Nombre d'enfants à charge :	Ages :	
Autres personnes à charge :		
Si allocataire :		
N° d'allocataire :		
Nature de l'allocation :		
Coordonnée	s actuelles	
Adresse postale :		
Téléphone fixe :	Portable :	
Adresse mail :		
Situation prof	essionnelle	
❖ Salarié(e)		
Statut : CDI / CDD / Intérimaire / autre :		
Profession exercée :	Depuis le :	
Salaire :		
Si prime(s) (montant + nature) :		
Nom de l'employeur :		
Adresse postale de l'employeur :		
N° de téléphone :		
-r		
Retraité(e)		
Depuis le :		
Profession antérieure :		
Total des pensions annuelles :		
Caisse de retraite :		



# 8 rue Anatole France 57300 HAGONDANGE Tel : 03 87 15 18 18 / Fax : 03 87 15 18 81 /@ : contact@avenuedelimmobilier.com

<ul> <li>Profession non –salariée</li> <li>Nature de l'activité :</li> <li>Exercée depuis le :</li> </ul>	
Chiffre d'affaire de l'année précédente : Bénéfice déclaré ou forfait :	
S	ituation financière
<ul> <li>Si propriétaire :</li> <li>Mensualité crédit :</li> <li>Nombre de mensualités restantes :</li> <li>Si locataire :</li> <li>Depuis le :</li> <li>Loyer mensuel (hors charges) actuel :</li> </ul>	
Montant des charges :  ❖ Si hébergé :  Nom :  Adresse postale :	Prénom :
	Situation bancaire
Banque : Adresse : Date ouverture compte : Crédit(s) en cours : OUI / NON Si oui, montant de la mensualité :	
renseignements ci-dessus et leur reconr prévaloir pour annuler le bail en cas d'ine	

Signature précédée de « Certifié exact »



Tel: 03 87 15 18 18 / Fax: 03 87 15 18 81 /@: contact@avenuedelimmobilier.com

# Liste des documents à joindre impérativement à votre dossier. Par chacun des locataires et chacun des garants.

#### **Pour Tous**

- Copie de la carte nationale d'identité ou copie du livret de famille
- Relevé d'identité bancaire (RIB)
- Attestation de paiement régulier de loyer / 3 dernières quittances / taxe foncière / attestation sur l'honneur de mise à disposition d'un logement à titre gratuit =>Exemple ci-joint

### Selon la situation personnelle

#### 1. Locataires et Garants salariés :

- 3 derniers bulletins de salaires
- Attestation d'emploi datant <u>obligatoirement</u> de moins d'un mois (Hors contrat de travail) => Exemple ci-joint
- Dernier avis d'imposition (2 derniers avis d'imposition si CDI payé pour partie à la commission)

#### 2. Locataires et Garants exerçant une profession non salarié :

- Justificatif d'inscription au répertoire des métiers, à l'ordre des médecins, au registre du commerce (extrait K-bis) de moins de 3 mois ou copie de la carte professionnelle
- 2 derniers avis d'imposition
- Dernier bilan certifié par l'expert-comptable

#### 3. Locataires et Garants retraités ou pensionnés :

- ➤ 1<sup>er</sup> cas : depuis + de 3 ans
  - 2 derniers avis d'imposition

## 2ème cas : depuis – de 3 ans

- 2 derniers avis d'imposition
- 2 derniers décomptes de pension + complémentaire(s)
- Notification de droits faite par la caisse de retraite

#### 4. Locataires étudiants :

- Copie de la carte d'étudiant ou du récépissé d'inscription dans un établissement d'enseignement supérieur ou certificat de scolarité
- Estimation de l'allocation logement délivrée par la CAF
- Dossier de garant