

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - LOCATAIRES

LOCATAIRE N° 1	
Civilité:	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/>
NOM :	
Prénom :	
Date et lieu de naissance	
N° carte identité / titre séjour	
Situation de Famille :	Célibataire <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> ou Colocataire <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/>
Nombre et âge des enfants :	
Adresse actuelle :	
N° Téléphone :	
Adresse courriel :	
N° sécurité sociale :	
N° compte IBAN:	
SITUATION PROFESSIONNELLE	
Type de Contrat / Emploi date de début / fin pour CDD :	
Nom de l'Employeur : et Adresse	
Salaire net mensuel :€
Autres revenus :€
Date et Signature :	

LOCATAIRE N° 2	
Civilité :	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/>
NOM:	
Prénom :	
Date et lieu de Naissance	
N° carte identité/ titre séjour	
Situation de Famille :	Célibataire <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> ou Colocataire <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/>
Nombre et âge des enfants :	
Adresse actuelle :	
N° Téléphone :	
Adresse courriel :	
N° sécurité sociale :	
N° compte IBAN:	
SITUATION PROFESSIONNELLE	
Type de Contrat / Emploi date de début / fin pour CDD :	
Nom de l'Employeur : et Adresse	
Salaire net mensuel :€
Autres revenus :€
Date et Signature :	