

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

	LOCATAIRE	CO-LOCATAIRE
NOM et PRENOMS		
Date et lieu de Naissance		
N°carte d'identité		
N°carte de séjour		
Adresse actuelle		
N° Téléphone		
Email		
N° de SECU		
N° d'allocataire		
Nom de Banque		
Adresse		
N° compte IBAN		

SITUATION FAMILIALE	
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié
<input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Divorcé
<input type="checkbox"/> Veuf	
<input type="checkbox"/> Concubins	
Lieu de Mariage : _____ Régime matrimonial : _____	
Nombre d'enfants à charge : _____ Autres personnes à charge : _____	

SITUATION PROFESSIONNELLE	LOCATAIRE	CO-LOCATAIRE
Emploi occupé		
Date d'embauche		
Type de contrat		
Date de fin contrat		
Nom de l'employeur		
Adresse		
N° Téléphone		

RESSOURCES MENSUELLES	LOCATAIRE	CO-LOCATAIRE
Montant du salaire net		
Pensions diverses		
Autres revenus		
TOTAL		

Date		
Signature		

Le(s) signataire(s) certifie(nt) l'exactitude des renseignements ci-dessus : toute fausse déclaration ou omission engage sa (leur) responsabilité.