



**SARL « GESTION IMMOBILIERE DE L'ORGE »**

1, Place Davout 91600 SAVIGNY-SUR-ORGE

Tél : 01 69 05 28 60 Fax : 01 69 96 50 50

Mails : [julie@cabgil.fr](mailto:julie@cabgil.fr) OU [nathalie@cabgil.fr](mailto:nathalie@cabgil.fr)

**Gérant : Pierre DHEILLY** Bureaux fermés le Lundi et le mercredi après-midi

	LOCATAIRE	CO-LOCATAIRE
<b>NOM et PRENOMS :</b>		
Date et lieu de naissance :		
N° de carte d'identité :		
N° de carte de séjour :		
<b>Adresse actuelle :</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° de téléphone :</b>		
N° de Sécurité Sociale :		
N° d'allocataire :		
Nom de la banque		
Adresse		
N° de compte :		
Date d'ouverture du compte :		
<b>SITUATION FAMILIALE:</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Concubin		
Lieu de mariage:		
Régime matrimonial :		
Nombre d'enfants à charge :		
Autre personnes à charge :		
<b>SITUATION PROFESSIONNELLE:</b>		
Emploi occupé:		
Date d'embauche:		
Date de fin de contrat:		
Nom de l'employeur		
Adresse:		
Numéro de téléphone:		
<b>RESSOURCES MENSUELLES:</b>		
Montant du salaire net:		
Pensions diverses:		
Autres revenus (préciser):		
<b>TOTAL=</b>		
<b>DATE:</b>		
Signatures		

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

**PIECES A FOURNIR: PHOTOCOPIES ET ORIGINAUX**

- \* copie des 3 dernières quittances de loyer (ou Copie Taxe Foncière) ou attestation hébergement
- \* coordonnées postales et téléphoniques de l'ancien bailleur
- \* contrat de travail
- \* 3 derniers bulletins de salaire
- \* deux derniers avertissements d'impôts sur les revenus
- \* attestation de l'employeur datant de moins d'un mois précisant le maintien dans l'emploi
- \* copie des pièces d'identité et/ou carte de séjour recto-verso avec date de fin validité
- \* Relevé identité bancaire