CABINET DEVAUX SARL Administrateur de Biens FNAIM
127 Rue St Dizier - 54000 NANCY - Tél : 03 83 35 35 34 - Fax 03 83 35 82 82- info@cabinetdevaux.com
Siret 44250656400016 - Cartes professionnelles 125 et 76 délivrées par la CCI de Meurthe et Moselle
Garantie financière GALIAN, 89 rue de la Boétie 75008 PARIS et Assurance RC COVEA Risks

FICHE CANDIDAT-LOCATAIRE

A renseigner avec précision recto-verso afin de réserver le bien
RESERVATION 48H dans l'attente du dossier complet

ORIGINE DU CONTACT : INTERNET ( ) SITE À PRÉCISER : .....

PANNEAU ( ) - VITRINE ( ) - RELATION LOCATAIRE ( ) - AUTRES ( ) À PRÉCISER.....

	CANDIDAT -LOCATAIRE	CANDIDAT CONJOINT/COLOCATAIRE
NOM Mr-Mme-Mle	.....	.....
Prénoms	.....	.....
Date-lieu naissance	Le ..... à	....
Nationalité	.....	.....
Adresse actuelle	....	....
	Locataire ( ) propriétaire ( ) hébergé ( )	Locataire ( ) propriétaire ( ) hébergé ( )
Téléphone :	Personnel : ..... Prof :	....
E-mail :	.....@.....	.....@.....
SITUATION FAMILIALE	célib ( ) concubin ( ) pacs ( ) marié ( ) en instance divorce ( ) divorcé ( ) veuf ( )	célib ( ) concubin ( ) pacs ( ) marié ( ) en instance divorce ( ) divorcé ( ) veuf ( )
Date et lieu de mariage	.....	.....
Régime matrimonial	.....	.....

NOMBRE enfants et âge .....

NOMBRE de personnes qui habiteront les lieux loués .....

N° allocataire CAF .....

COORDONNEES BANCAIRES

Banque	.....	.....
Adresse	.....	.....

ACTIVITÉ

1 ° - ETUDIANT(E)

Ecole ou FACULTE	.....	.....
en quelle année	.....	.....

2° - SALARIE RETRAITÉ INDEPENDANT

emploi occupé	.....	.....
type contrat	CDD - CDI - CNE - AUTRES	CDD - CDI - CNE - AUTRES

date d'embauche ....

date fin contrat ....

Employeur ....

adresse ....
....

RESSOURCES MENSUELLES

Salaire mensuel net ....
allocations diverses ....
pension alimentaire ....
autres revenus ....

REVENU GLOBAL NET ....

	CAUTION SOLIDAIRE n°1	**CAUTION SOLIDAIRE n°2**
Nom Mr-Mme-Melle	.....	.....
Prénoms	.....	.....
Date-lieu naissance	.....	.....
Nationalité	.....	.....
Adresse actuelle	....	....
Téléphone :	.....	.....
E-mail :	.....@.....	.....@.....
Lien de parenté	.....	.....
La Caution est :	locataire ( ) propriétaire ( )	locataire ( ) propriétaire ( )
ACTIVITÉ :	.....	.....
Employeur	.....	.....
Adresse	....	....
date d'embauche	.....	.....

RESSOURCES MENSUELLES

Salaire mensuel net ....
Autres revenus ....
REVENU GLOBAL NET ....

SIGNATURES : *LE CANDIDAT LOCATAIRE* *LE CONJOINT ou CO-LOCATAIRE*

Certifié sincère et véritable *Certifié sincère et véritable*
NANCY, le *NANCY, le*

Votre contact au service location : Mme Nathalie GUILPAIN
Tél. : 03.83.35.85.87
Fax : 03.83.35.82.82
mail : nathalie.guilpain@cabinetdevaux.com