

DEMANDE DE LOCATION - FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

Les renseignements requis dans ce formulaire sont nécessaires à l'analyse de votre demande de logement. Il est entendu que ces renseignements sont et demeureront confidentiels et ne seront utilisés par les Propriétaires du 4281 rue Rivard ("locateur") que pour l'analyse de votre demande de location, la gestion de votre dossier et, le cas échéant, pour des fins de recouvrement. Ils ne pourront être communiqués à quiconque, pour des fins autres que décrites ci-haut, sans un consentement écrit de votre part.

Bien que les renseignements relatifs à votre situation financière et vos antécédents de crédit soient facultatifs, nous devons vous aviser qu'une insuffisance d'informations, ne permettant pas l'évaluation du respect antérieur de vos engagements financiers ou autres, peut entraîner des délais supplémentaires l'exigence d'une caution ou ultimement le refus de votre demande.

Chambre demandée

Adresse: 4281, rue Rivard, Montréal, Québec H2J 2M7
Date requise: De _____ à _____
Chambre: Chambre double sous-sol (1 formulaire par personne)
 Chambre individuelle sous-sol

REQUÉRANT

Nom: [REDACTED]
Prénom: [REDACTED]
Date de naissance (Jour Mois An): [REDACTED]
Téléphone - cellulaire: [REDACTED]
Téléphone - autre: [REDACTED]
Adresse actuelle: [REDACTED]
[REDACTED]
Adresse précédente:
(si moins de deux ans) [REDACTED]
[REDACTED]
Institution d'enseignement : [REDACTED]
Programme: [REDACTED]

RÉFÉRENCES

Propriétaire actuel: [REDACTED]
Téléphone: [REDACTED]
Loyer mensuel: [REDACTED] \$/mois

EN ABSENCE DE REVENUS D'EMPLOI, RÉPONDANT (PARENT(S))

Nom:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS

EN CAS D'URGENCE

Personne à appeler:

Téléphone:

SIGNATURE ET CONSENTEMENT

Je déclare que tous les renseignements fournis au présent formulaire ainsi que toutes les pièces présentées à l'appui de cette déclaration sont véridiques, exacts et complets.

En outre, je consens à ce que le locateur vérifie ces informations auprès des organismes ou individus suivants:

- Bureaux de crédits
- Employeur(s)
- Propriétaire actuel et antérieur(s)

J'autorise les organismes publics ou privés et les personnes ci-haut mentionnés, à fournir les renseignements requis par le locateur ou par ses représentants dûment autorisés.

La transmission de ce formulaire par le requérant au locateur par courriel constitue signature et consentement du requérant.

Envoyer à : djubinville@mac.com