

LOCATION - DOSSIER DE CANDIDATURE

ADRESSE :

NOM DE L'ANCIEN LOCATAIRE :

NOM DU (OU DES) CANDIDAT(S) LOCATAIRE(S) :

DATE DE DEPÔT DU DOSSIER

DATE D'ENTREE EN JOUISSANCE SOUHAITEE DU LOCATAIRE

DOSSER ACCEPTE

DOSSIER REFUSE

Nous demandons à chaque candidat locataire de bien vouloir nous fournir copies des documents ci-après désignés : nous vous rappelons qu'en cas de dossiers incomplets, aucune suite ne sera donnée à la demande de location.

Les pièces à fournir :

	Etudiant	Salarié	Entrepreneur	
Carte d'identité ou passeport	•	•	•	<input type="checkbox"/>
3 derniers bulletins de salaire		•	•	<input type="checkbox"/>
K-bis et 2 derniers bilans			•	<input type="checkbox"/>
Avis d'imposition (N-1) (resto/verso - 4 pages)	•	•	•	<input type="checkbox"/>
Attestation de l'employeur datant de moins d'un mois faisant apparaître : date d'embauche, qualification, nature du contrat et présence.		•		<input type="checkbox"/>
Carte d'étudiant	•			<input type="checkbox"/>
3 dernières quittances de loyers ou attestation d'hébergement	•	•	•	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire (RIB)	•	•	•	<input type="checkbox"/>
Avis de taxe foncière ou attestation de propriété (si propriétaire)	•	•	•	<input type="checkbox"/>

LOCATION - DOSSIER DE CANDIDATURE

Adresse :

Loyer HC :

Charges :

Dépôt de garantie :

Honoraires de location :

Nom

Prénom

Date et lieux de naissance

Nationalité

Adresse actuelle

Situation familiale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e) Veuf

Régime matrimoniale

Communauté

Séparation de biens

Nombre de personne à charges (et âges)

Téléphone

E-mail

Logement actuel

Location

Propriétaire

Hébergement gratuit

Qualité

Etudiant

Salarié

Chef d'entreprise

Autre

Profession ou étude

Employeur (nom, adresse, téléphone)

Date d'embauche

La période d'essai est-elle révolue ?

Oui Non

Salaire net mensuel

€

Revenu fiscal de référence (N-1)

€

Commentaires

Les soussignés certifient l'exactitude des renseignements ci-dessus. Tout FAUX renseignement engage la responsabilité des signataires.

Le

à

Signature

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat : _____
La RUM vous sera communiqué lors de votre prochain appel de provision

Le débiteur

Nom :
Prénom :
Adresse :
Référence :

Coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN – International Bank Account Number)

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Code international d'identification de votre banque (BIC – Bank Identifier Code)

----- (joindre un RIB à la présente)

Le créancier

REGIE BERTRAND-DEPAGNEUX SAS 22, rue de la Poste 69220 Belleville-en-Beaujolais

Identification du créancier : FR38777494802

Fait à

Le ____ / ____ / ____

Signature

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la régie BERTRAND-DEPAGNEUX à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la régie BERTRAND-DEPAGNEUX.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,

sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé