

JUSTIFICATIFS A FOURNIR

- 3 derniers bulletins de salaires OU 3 derniers relevés de retraite OU carte étudiante
- copie du contrat de travail OU attestation d'employeur OU certificat de scolarité
- 2 derniers avis d'imposition OU de non-imposition
- photocopie de la carte d'identité (recto/verso)
- R.I.B. ou R.I.P. ou R.I.C.E.
- dernière quittance de loyer si vous êtes locataire OU attestation d'hébergement
- dernier avis de taxe foncière si vous êtes propriétaire

IMPORTANT

Lors de la signature du bail, une attestation d'assurance multirisques habitation devra être remise. Son absence suspend la délivrance des clés.

Les dossiers incomplets seront refusés.

Nous nous engageons, sauf stipulation contraire qui vous serait précisée, à vous fournir une réponse dans les 48 heures à compter de la réception du dossier complet.

Les dossiers refusés ou abandonnés et non réclamés sont détruits après 15 jours.

Il est expressément convenu que le dossier de candidature ne vaut pas engagement de location de la part du bailleur, tant que celui-ci ne l'aura pas accepté.

Tout engagement de cautionnement incomplet ou erroné sera refusé et le bail annulé

Location 04 72 56 32 85
Transaction 04 78 37 90 09
Comptabilité 04 72 56 32 84

2 rue Sainte-Hélène 69002 LYON

www.mitanchet.fr

Accueil 04 78 37 31 13
Télécopie 04 78 42 94 37
E-mail info@mitanchet.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PRENEUR

ARILIM

Appartement T

- Libre

- Etage

Locataire sortant

Adresse

Loyer mensuel € Charges €
Dépôt de garantie € Honoraires €

Prénom(s) et NOM(S) du (ou des) locataires :

DÉPART DU BAIL :

DURÉE INITIALE DU BAIL : 3 ans

CO-LOCATION OUI NON

PRENEUR

NOM Prénom _____

Adresse actuelle _____

Date et lieu de naissance _____

E-mail _____ Téléphone _____

Si vous êtes locataire : régie ou propriétaire _____ Loyer actuel _____

Profession _____

Employeur _____

Adresse _____

Date d'entrée dans la société _____

Téléphone _____ Télécopie _____

Revenus mensuels nets _____

Autres ressources _____

N° de sécurité sociale _____ Nombre d'enfants _____

Situation: Célibataire Veuf(ve) Marié(e) le Divorcé(e) le

matrimoniale Partenaire d'un P.A.C.S depuis le

Administration de biens, transactions immobilières & courtage d'assurance depuis 1884

Adresse postale : BP 2029 69227 Lyon Cedex 02 - Bureaux : lundi - jeudi, 14 h / 17 h, vendredi, 9 h / 12 h & 14 h / 16 h

SAS au capital de 40 000 € — SIRET 957 520 000 00028 R.C.S. LYON — CODE APE 6832A — TVA intracommunautaire FR 72957520000

Membre de la CNAB — Cartes professionnelles n°73-101 (Gestion) et 73-258 (Transaction) délivrées par la Préfecture du Rhône — Garantie SOCAMAB 18 rue de Beaurepaire 75010 PARIS

Garantie Financière et Assurance de Responsabilité Civile Professionnelle conformes aux articles L 530-1 et L 530-2 du Code des Assurances

Inscrit au Registre des intermédiaires en assurance sous le numéro d'immatriculation 07 032 750 en qualité de courtier