



Alliance Immobilière Romande

DEMANDE DE LOCATION

DESIRE LOUER

Objet :

Loyer mensuel

Location dès le

Les renseignements ci-dessous sont confidentiels

PRENEUR DU BAIL

| | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----|
| Nom | _____ | Prénom | _____ | |
| Date de naissance | _____ | Etat civil | _____ | |
| Nationalité | _____ | Permis de séjour | _____ | |
| Téléphone | _____ | Adresse E-mail | _____ | |
| Domicile actuel | _____ | | | |
| Profession | _____ | | | |
| Employeur | _____ | | | |
| Depuis le | _____ | Tél. employeur | _____ | |
| Salaire mensuel | _____ | | | |
| Rente mensuelle | _____ | | | |
| Pension mensuelle | _____ | | | |
| Assurance RC | _____ | | | |
| Fumeur | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Dépôt 3 mois | <input type="checkbox"/> | Banque : | | |
| Caution | <input type="checkbox"/> | Société de cautionnement : | | |
| Paiement du loyer par ordre permanent | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Etes-vous sous tutelle ou curatelle | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

Alliance Immobilière Romande
Rue du Grand-Verger 9 - 1920 Martigny
+41 027 722 01 07 - +41 079 486 56 98

info@airsa-immo.com

www.airsa-immo.com



Alliance Immobilière Romande

GARANT

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Etat civil _____
Nationalité _____ Permis de séjour _____
Téléphone _____ Adresse E-mail _____
Domicile actuel _____
Profession _____
Employeur _____
Depuis le _____ Tél. employeur _____
Salaire mensuel _____
Rente mensuelle _____
Pension mensuelle _____
Assurance RC _____
Etes-vous sous tutelle ou curatelle Oui Non

Pièces à joindre afin que le dossier soit pris en considération :

- Copie de votre pièce d'identité et/ou passeport et titre de séjour pour les personnes concernées
- Copie des 3 dernières fiches de salaires et contrat de travail, et/ou rentes, et/ou pensions
- Attestation de non-poursuites et actes de défauts de biens, de moins de 3 mois, délivrée par l'Office des poursuites (document original)
- Copie de la police d'assurance responsabilité civile privée

Martigny, le _____ Signature _____