



Dossier suivi par :

Accepté  Non retenu le

Remis à SYB le :

PIECES MANQUANTES

LOC COLOC GARANT

BAIL

- Bail à expédier
- Engagement à expédier
- Signature programmée le
- EDL programmé le
- SEPA

- |                          |                          |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PIECE IDENTITE        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | QUITTANCES OU FONCIER |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | AVIS IMPOSITION       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FICHES SALAIRE        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ATTESTATION EMPLOYEUR |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | AUTRES                |

1

**ADRESSE DU LOGEMENT**

[Empty text box for address]

2

**IDENTITE LOCATAIRE**

NOM ..... PRENOM.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

SITUATION FAMILIALE ..... PERSONNE(S) A CHARGE.....

ADRESSE.....

DOM.....  PORTABLE.....  PROF.....

MAIL (EN MAJUSCULES)..... FAX.....

PROFESSION..... DATE EMBAUCHE.....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR.....

SALAIRE MENSUEL NET..... AUTRES REVENUS.....

NOM ET ADRESSE DU PROPRIETAIRE OU GERANT DE VOTRE HABITATION ACTUELLE.....

..... Tel .....

IDENTITE :  CONJOINT  COLOCATAIRE

3

NOM ..... PRENOM.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

SITUATION FAMILIALE ..... PERSONNE(S) A CHARGE.....

ADRESSE.....

DOM .....  PORTABLE.....  PROF.....

MAIL (EN MAJUSCULES)..... FAX.....

PROFESSION..... DATE EMBAUCHE.....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR.....

SALAIRE MENSUEL NET..... AUTRES REVENUS.....

NOM ET ADRESSE DU PROPRIETAIRE OU GERANT DE VOTRE HABITATION ACTUELLE.....

..... Tel .....

4

IDENTITE GARANT

NOM ..... PRENOM.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

SITUATION FAMILIALE ..... PERSONNE(S) A CHARGE.....

ADRESSE.....

.....

DOM ..... PORTABLE..... PROF.....

MAIL (EN MAJUSCULES)..... FAX.....

PROFESSION..... DATE EMBAUCHE.....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR.....

SALAIRE MENSUEL NET..... AUTRES REVENUS.....

NOM ET ADRESSE DU PROPRIETAIRE OU GERANT DE VOTRE HABITATION ACTUELLE .....

.....Tel.....

5

IDENTITE GARANT

NOM ..... PRENOM.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

SITUATION FAMILIALE ..... PERSONNE(S) A CHARGE.....

ADRESSE.....

.....

DOM ..... PORTABLE..... PROF.....

MAIL (EN MAJUSCULES)..... FAX.....

PROFESSION..... DATE EMBAUCHE.....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR.....

SALAIRE MENSUEL NET..... AUTRES REVENUS.....

NOM ET ADRESSE DU PROPRIETAIRE OU GERANT DE VOTRE HABITATION ACTUELLE .....

.....Tel.....

6

PRISE D'EFFET DU BAIL

Empty rectangular box for signature or date.

7

LES PIECES A FOURNIR FIGURENT SUR LE DOCUMENT ANNEXE AUX PRESENTES

Toutes les pièces doivent être communiquées dans un **déla** de 48 HEURES

Fait à ..... le.....

CERTIFIE EXACT (signature du locataire & du conjoint/colocataire)