



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 box for signature]

7

LES PIECES A FOURNIR FIGURENT SUR LE DOCUMENT ANNEXE AUX PRESENTES

Toutes les pièces doivent être communiquées dans un délai de 48 HEURES

Fait à le.....

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

Vos données personnelles seront utilisées dans la cadre de votre parcours locatif conformément à notre politique vie privée accessible en ligne sur notre site https://www.2a-immo.fr/
Dans ce cadre notez que vos données sont susceptibles d'être transférées aux propriétaires bailleurs et ou aux assureurs partenaires dans le cadre de l'évaluation de votre dossier locatif.