

Demande d'appartement

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Etat civil	_____	_____
Nom avant mariage	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Lieu d'origine	_____	_____
Permis (titre de séjour)	_____	_____
Adresse actuelle	_____	_____
NPA + localité	_____	_____
A cette adresse depuis le	_____	_____

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Tél. fixe privé	_____	_____
Tél. mobile privé	_____	_____
Tél. professionnel	_____	_____
Adresse électronique	_____ @ _____	_____ @ _____

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Profession	_____	_____
Employeur (nom + adresse)	_____	_____
Lieu de travail	_____	_____
Engagé/e depuis le	_____	_____

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Revenu mensuel brut (sans aucune déduction)	Fr. _____	Fr. _____
13 ^{ème} salaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Fortune (code 800 de la déclaration d'impôt)	Fr. _____	Fr. _____

Si non salarié/e/s, indiquer, ci-après, la provenance et le montant des revenus.

Demandeur/demandeuse		Conjoint-e ou partenaire	
Rente AVS	Fr. _____	Rente AVS	Fr. _____
Rente AI	Fr. _____	Rente AI	Fr. _____
RI	Fr. _____	RI	Fr. _____
Caisse de retraite	Fr. _____	Caisse de retraite	Fr. _____
Prestation de chômage	Fr. _____	Prestation de chômage	Fr. _____
Pension alimentaire	Fr. _____	Pension alimentaire	Fr. _____
Revenu indépendant	Fr. _____	Revenu indépendant	Fr. _____
Autre/s revenu/s	Fr. _____	Autre/s revenu/s	Fr. _____
	Fr. _____		Fr. _____

Enfants mineurs vivant dans le ménage

	Nom	Prénom	Né/e le	Permis
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Enfants majeurs vivant dans le ménage

	Nom	Prénom	Né/e le	Permis
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____

Autre/s personne/s vivant dans le ménage

	Nom	Prénom	Né/e le	Permis
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____

Propriétaire et/ou gérance actuelle

Nom : _____
Adresse : _____
NPA + localité : _____

Indications complémentaires

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Exercez-vous une activité à domicile ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, laquelle/lesquelles ? _____ _____		

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Jouez-vous d'un instrument de musique à domicile ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, duquel/desquels ? _____ _____		

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Possédez-vous des animaux domestiques ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, le(s)quel(s) ? _____ _____		

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Etes-vous fumeur/fumeuse(s) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Jouissez-vous d'une résidence secondaire (maison, appartement de vacances, etc.) en propriété ou en location en Suisse ou à l'étranger ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Etes-vous sous curatelle ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, nom et adresse du curateur : _____ _____		

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Poursuites engagées contre vous ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, quel est le montant ? Fr. _____		Fr. _____

Cie d'assurance responsabilité civile et ménage :	_____
Assuré auprès de l'ECA depuis le :	_____

Nombre actuel de pièces : _____ (sans cuisine et salle de bains)	Loyer actuel : _____
Nombre désiré de pièces : _____ (sans cuisine et salle de bains)	
Prix maximum du loyer (sans les charges)	Fr. _____

Désire(nt) louer une place de parc	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
N° d'immatriculation véhicule(s)	_____ _____	

Besoin d'un ascenseur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
-----------------------	------------------------------	------------------------------

Motif de la demande et remarques éventuelles :

Par sa / leur signature, le/s, la soussigné/e/s confirme/nt l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus. En cas de fausse information donnée intentionnellement et constatée après la signature du bail, la SCH Charmontey se réserve le droit de résilier ce dernier avec effet immédiat et pour juste motif.

Par sa / leur signature, le/s, la soussigné/e/s accepte/ent que la SCH Charmontey détienne les données personnelles en vue d'établissement d'un potentiel bail à loyer. En cas de non retenue du dossier, ce dernier et toutes les pièces qui le constituent pourront être retirés à nos bureaux jusqu'à six mois à partir de la date de signature du présent document. Après ce délai, les documents seront détruits.

Date : _____ Signature 1 : _____ Signature 2 : _____