

4690

Immeuble:

Ch. de Maillefer : 53 55 57

Localité: **Le Mont-sur-Lausanne**

Nombre de pièces: _____ Etage: _____

Locataire actuel: _____

Date d'entrée(*): _____ Echéance: _____

Référence: _____

Loyer mensuel net(*): CHF _____

Acompte de chauffage/

Eau chaude/

Frais accessoires: CHF _____

Divers: CHF _____

Total: CHF _____

Garage No: CHF _____

Pl. de parc int./ext. No: CHF _____

Garantie loyer: CHF _____

(*) à confirmer

Preneur du bail:

Conjoint

Colocataire

Partenaire enregistré

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Etat civil _____

Lieu d'origine _____

Permis B / C / L / En CH dès _____

Adresse actuelle _____

NPA Localité _____

Depuis le _____

Tél. privé et professionnel _____

Adresse e-mail (si existante) _____

Profession _____

Employeur / Adresse _____

Depuis le _____

Revenu mensuel _____

Gérant ou propriétaire actuel _____

Nombre total de personnes qui occuperont l'appartement: _____ dont: _____ enfant(s)

Identité des personnes qui occuperont l'appartement:

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____ Sexe: M F

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____ Sexe: M F

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____ Sexe: M F

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____ Sexe: M F

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____ Sexe: M F

Avez-vous: des poursuites oui non
un animal oui non si oui, lequel: _____
Désirez-vous une place de parc (selon disponibilité) oui non CHF _____
Jouez-vous d'un instrument de musique oui non si oui, lequel: _____
Faites-vous l'objet d'une mesure de protection de l'adulte (curatelle)? oui non si oui, prière de joindre la copie de la décision d'institution des mesures
Êtes-vous affilié: oui non si oui, à: Retraites Populaires CPEV CIP

Motif du changement de domicile: _____

Usage du Logement: résidence principale résidence secondaire

Par quel biais avez-vous eu connaissance de la location de ce logement: Presse Internet Téléphone
Liste Guichet Autre

Cette demande peut être acceptée ou refusée par le bailleur. Elle ne constitue pas un engagement contractuel. L'appartement sera affecté au logement de la famille au sens des art. 169 CCS/14 LPart et 266m CO. Le soussigné autorise la régie à prendre les renseignements nécessaires auprès de l'Office de poursuites et de l'administration fiscale de son domicile et du bailleur précédent, ou toute instance officielle. Les locaux ont été visités par le candidat soussigné qui les accepte en l'état. **Dans le cas où un bail est établi au nom du preneur et que ce dernier se désiste, une indemnité de CHF 100.– lui sera facturée.**

Lausanne, le _____

Signature: _____

(Si nécessaire représentant légal ou curateur)

Service location – Fax 021 348 22 09

- VEUILLEZ JOINDRE:**
- votre(vos) extrait(s) récent(s) de l'Office des Poursuites (moins de trois mois)
 - vos trois dernières fiches de salaire
 - pièce d'identité ou permis de séjour pour les personnes étrangères
 - copie de l'extrait du Registre Foncier (pour les personnes propriétaires de leur logement)
 - assurance R.C. (responsabilité civile)