

DOSSIER DE LOCATION

Durée de validité : 1 an à compter du dépôt COMPLET du dossier
(Toute demande incomplète ne sera pas prise en considération)

Demandeur Principal

IDENTIFICATION :

M. Mme Melle

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° d'allocataire :

ADRESSE ACTUELLE :

Rue :

Code postal :

Ville :

N° tél. fixe :

N° tél. portable :

E-mail :

SITUATION DE FAMILLE :

Célibataire Concubin Marié Veuf

Séparé *ou* Divorcé

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Profession :

Employeur :

Ville :

N° de tél. :

Contrat : CDD CDI Intérim

Si vous ne travaillez pas, êtes-vous :

Chômeur Service national En invalidité

Retraité Etudiant RSA Sans emploi

Depuis quelle date : /...../.....

Conjoint(e) – Concubin(e) – Colocataire - Caution

IDENTIFICATION :

M. Mme Melle

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° d'allocataire :

ADRESSE ACTUELLE :

Rue :

Code postal :

Ville :

N° tél. fixe :

N° tél. portable :

E-mail :

SITUATION DE FAMILLE :

Célibataire Concubin Marié Veuf

Séparé *ou* Divorcé

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Profession :

Employeur :

Ville :

N° de tél. :

Contrat : CDD CDI Intérim

Si vous ne travaillez pas, êtes-vous :

Chômeur Service national En invalidité

Retraité Etudiant RSA Sans emploi

Depuis quelle date : /...../.....

RESSOURCES MENSUELLES NETTES

Libellés	Demandeur principal	Conjoint ou colocataire	Caution solidaire
Salaire net mensuel			
Retraite			
Assedic			
RSA			
Pension alimentaire			
Pension d'invalidité			
Allocation familiales			
Allocations diverses (API, AAH)			
Indemnités journalière sécurité Soc.			
Autres revenus (Préciser)			
Emprunts en cour/mensualités totales			

Vos revenus sont-ils gérés par un organisme de tutelle : Oui Non
Si oui, nom de l'organisme : _____ Téléphone : _____

AUTRES PERSONNES COMPOSANT LE FOYER

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Lien de parenté	Profession

Une naissance est-elle attendue ? Oui Non
Si oui, pour quelle date : _____
Y-a-t-il dans votre famille une personne à mobilité réduite utilisant un fauteuil roulant : Oui Non

VOTRE LOGEMENT ACTUEL :

Êtes-vous : Propriétaire Locataire privé collectif Locataire privé individuel En foyer A l'hôtel Caravane
 Locataire HLM collectif Locataire HLM individuel Logé par l'employeur Logé par la famille
 Sans logement

Type de logement :

Loyer :

Charges :

APL ou AL perçues :

Avez-vous un préavis de départ à donner : Oui Non Si oui, dans quel délai :

Nom du bailleur actuel :

Adresse :

Avez-vous : Chien, nombre : Chat, nombre : Autre, nombres :

LE BIEN RECHERCHE :

Type de logement :

Loyer mensuel souhaité : Charges : Secteurs à privilégier : Pour quelle date :/...../.....

Motif de la demande :

A :

Le :

Signatures de toutes les parties, précédées du Nom et de la mention « Certifié exact » :



JUSTIFICATIFS À FOURNIR

CREATION DOSSIER DE LOCATION

☎ 03 84 63 87 51

@ cariteyimmobilier@gmail.com

📍 28, Avenue Carnot - 70200 LURE

JUSTIFICATIFS D'IDENTITÉ

- Carte d'identité ou passeport
- Livret de famille

JUSTIFICATIFS DE RESSOURCES

Si salarié :

- Contrat de travail
- 3 derniers bulletins de salaire

Si retraité :

- Relevé de pension retraite

Si sans emploi

- Attestation CAF
- Notification Pôle Emploi
- Attestation de paiement invalidité

Si profession libérale / indépendant / autoentrepreneur

- Extrait Kbis ou SIREN
- Justificatifs de revenus (bilans, etc.)

+ dans tous les cas : dernier avis d'imposition

**+ fournir
un RIB
Pour le paiement
des loyers**

JUSTIFICATIFS DE DOMICILE

Si propriétaire :

- Dernière taxe foncière

Si locataire :

- 3 dernières quittances de loyer ou attestation propriétaire à jour des loyers

SAS GTO IMMOBILIER Tél : 03 84 63 87 51

28, Avenue Carnot 70200 LURE - Carte Professionnelle n° CPI 7001 2025 000 000 001
Garantie Financière GFC de 230 000 € - Siret n° 937 874 691 00010 - APE n°6831Z