



DEMANDE DE LOCATION POUR LOCAUX D'HABITATION

Objet

Adresse _____ Lieu _____ Début du bail _____
Nbre de pièces _____ Etage _____ Garantie loyer, CHF _____
Garantie (cochez ce qui convient) : Bancaire Autre (Swisscaution, etc)
Loyer net, CHF _____ Charges ac., CHF _____ forf. CHF _____ Loyer brut, CHF _____
Place de parc extérieure _____ Place de parc souterraine _____ Garage _____

Coordonnées du candidat

Epoux/se Partenaire enregistré/e
 Responsable solidaire

(F) (M) (F) (M)

Nom, nom de jeune fille	_____	Nom, nom de jeune fille	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
Rue, no	_____	Rue, no	_____
NPA Lieu	_____	NPA Lieu	_____
Téléphone (journée)	_____	Téléphone (journée)	_____
Téléphone mobile	_____	Téléphone mobile	_____
Adresse e-mail	_____	Adresse e-mail	_____
Date et lieu de naissance	_____	Date et lieu de naissance	_____
Etat civil, dès le	_____	Etat civil, dès le	_____
Nationalité, lieu d'origine	_____	Nationalité, lieu d'origine	_____
Confession	_____	Confession	_____
Titre de séjour	_____	Titre de séjour	_____
Profession	_____	Profession	_____

Indications individuelles

Utilisez-vous cette habitation comme logement familial oui non
*Personne(s) habitant dans l'objet (nombre) _____ * Enfant (nombre) _____
Véhicule (genre, nombre) _____ Numéro(s) de plaque _____
Assurance RC privée, y compris couverture des dommages locatifs (obligatoire) oui non
Compagnie _____ No police _____
Avec vous des animaux domestiques oui non Genre, race, nombre _____
Jouez-vous d'un instrument oui non Si oui de quel instrument _____
Nombre de bulletin(s) de versement souhaité 12 1 (ordre permanent mensuel)

Références

Bailleur actuel, gérance	_____	Bailleur actuel, gérance	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Personne de contact	_____	Personne de contact	_____
Téléphone	_____	Téléphone	_____
En location depuis	_____	En location depuis	_____
Raison du déménagement	_____	Raison du déménagement	_____
Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non



Références (suite)

Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____
Personne de contact	_____	Personne de contact	_____
Téléphone	_____	Téléphone	_____

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection de l'adulte _____ Faites-vous l'objet d'une mesure de protection de l'adulte _____
Si oui, quel genre de curatelle _____ Si oui, quel genre de curatelle _____

Documents à annexer à la demande de location, pour chaque candidat preneur de bail

(Votre demande ne pourra pas être traitée sans les documents demandés)

- **Copie de votre pièce d'identité** (carte d'identité, passeport)
- **Copie de votre permis de séjour**
- **Copie de vos trois dernières fiches de salaire ou copie de votre contrat de travail**
- **Extrait de l'office des poursuites** (valable 3 mois)

Autres remarques

- Le bailleur et/ou son représentant se réservent la possibilité de demander l'attestation originale de l'office des poursuites, une attestation d'établissement ainsi qu'un extrait du casier judiciaire.
- Les documents de candidature seront détruits en cas de réponse négative
- En cas de conclusion d'un bail à loyer, les frais administratifs d'un montant de CHF 50.- seront facturés pour l'établissement de votre dossier.
- En cas de non signature d'un bail déjà établi, les frais administratifs d'un montant de CHF 50.- seront également facturés.

Demandes particulières

Par sa signature, le(s) demandeurs certifie(nt) que les renseignements donnés dans les formulaires sont conformes à la réalité et accepte(nt) qu'ils puissent faire l'objet de vérifications. Les renseignements figurants sur ce formulaire seront traités conformément à la Loi fédérale sur la protection des données du 01.07.1993. Ils ne seront utilisés qu'en relation directe avec la conclusion d'un contrat de bail.

Lieu, date _____





Signature demandeur _____ Signature codemandeur _____





Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur _____

- Formulaire annexe à compléter si **des enfants ou/ et des personnes habitent le logement**



COORDONNEES DES ENFANTS OU/ET DES PERSONNES HABITANT LE LOGEMENT

	<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
Lien de parenté	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____	Lien de parenté	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____
Date et lieu de naissance	_____	Date et lieu de naissance	_____
Etat civil, dès le	_____	Etat civil, dès le	_____
Nationalité, lieu d'origine	_____	Nationalité, lieu d'origine	_____
Confession	_____	Confession	_____
Titre de séjour	_____	Titre de séjour	_____
Profession	_____	Profession	_____
	<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation		<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation
Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____

	<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____		<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____
Date et lieu de naissance	_____	Date et lieu de naissance	_____
Etat civil, dès le	_____	Etat civil, dès le	_____
Nationalité, lieu d'origine	_____	Nationalité, lieu d'origine	_____
Confession	_____	Confession	_____
Titre de séjour	_____	Titre de séjour	_____
Profession	_____	Profession	_____
	<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation		<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation
Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____

Lieu, date _____

Signature demandeur _____

Signature codemandeur _____

Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur
