

Coordonnées locataire

Envoyer le formulaire rempli par courrier ou par e-mail



Titre	
Nom	
Prénom	
Rue / n°	
Lieu / Code postal	
Pays	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
E-mail	
Date de naissance	
État civil	
Nationalité	
Permis de séjour	
Loyer + charges	
Gérance actuelle	
Tél. gérance actuelle	

SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation prof.	Employé/-e		Étudiant/-e		Retraité/-e		Aide sociale	
	Indépendant/-e		Au chômage			Femme/homme au foyer		
Profession								
Salaire mensuel net	CHF							
En fonction depuis le								
Employeur								
Lieu de l'employeur								

Toutes les informations qui ont été transmises dans ce formulaire resteront confidentielles.

LIEU ET DATE :

SIGNATURE :