

La bonne adresse pour trouver la vôtre!

DEMANDE DE LOCATION – HABITATION

Adresse du bien :	Garantie de loyer (3x loyer net) :
Lieu:	_
Pièces:	FirstCaution
Date d'entrée souhaitée :	SwissCaution
Place(s) de parc :	
Appartement:	Loyer net:
Villa/maison:	Charges:
Duplex:	Acompte Forfait F
PRENEUR DU BAIL	
Nom et prénom :	Profession:
Rue et numéro :	Nationalité :
N° postal et localité :	Permis de séjour : A 🔲 B 🔲 C 🗖 Autres :
Etat civil:	Lieu de travail :
Lieu d'origine :	Salaire mensuel net CHF :
Date de naissance :	Age des enfants :
Employeur :	Possédez-vous un (des) véhicule(s) à moteur ?
Nombre de personnes qui habiteront	Oui Non No plaques:
l'appartement dont enfants	
Numéro de téléphone :	Avez-vous fait ou faites-vous l'objet de poursuites ?
Adresse mail :	Oui
Appartement actuel :	
Gérance ☐ Propriétaire privé ☐	
Nom et numéro de téléphone :	
	Nombre de pièces :
Par quel biais avez-vous pris connaissance	•
	24/anibis 🔲 Flatfox 🗖 Réseaux sociaux 🗖
Autres	

FARAONE

Gérance d'immeubles – Courtage – Administration PPE
info@faraone-immobilier.ch
+41 79 871 56 85
Rue des Granges 10 – 1530 Payerne

La bonne adresse pour trouver la vôtre!

CONJOINT - CO-DEBITEUR - CO-LOCATAIRE

Signature(s):

Nom et prénom :	_	Profession:				
Rue et numéro :			Nationalité :			
N° postal et localité :	Permis de séjour : A 🔲 B 🔲 C 🔲 Autres :					
Etat civil:	Lieu de travail :					
Lieu d'origine :	Salaire mensuel net CHF:					
Date de naissance :	_					
Employeur :						
Numéro de téléphone :		Avez-vou	ıs fait o	ou faite	s-vous l'objet de poursuites ?	
Adresse mail :	_	Oui 🗆	Non			
DIVERS						
Avez-vous des animaux domestiques ?	Oui		Non			
Avez-vous des instruments de musique ?	Oui		Non			
Avez-vous une assurance ménage ?	Oui		Non			
PIECES A JOINDRE POUR LA DEMANDE DE LOC	CATIO	N (fichier	PDF)			
 Attestation de salaire des 3 derniers mois. F fiscale Copie du permis de séjour Copie d'une pièce d'identité Extrait récent (max 3 mois) de l'office des p Copie de votre police d'assurance RC, à c 	ooursu	uites de vo	tre dor			
AUCUN TRAITEMENT NE SERA EFF	ECTUÉ	POUR LES	DOSSI	ERS INC	COMPLETS!	
Le locataire sera facturé d'un montant de Fr. 150 afin de couvrir les frais administratifs liés aux formu	•	•		,	ors de la signature du contro	
Les soussigné(e)s certifient avoir personnellemen réalité. Ils/elles déclarent n'avoir omis aucune inc ce dernier à vérifier auprès de leurs employeurs a	dicatio	n suscepti	ible de	tromp	per le propriétaire et autorise	
NOUS TENONS À SOULIGNER QUE SI VOTRE CAN DOCUMENTS ANNEXÉS NE SERONT NI RENVOYÉS N			EFUSÉE	, VOTR	RE INSCRIPTION AINSI QUE LI	
Lieu et date :						