

Immobilien
Treuhand
Verwaltung

Logement
 Garage
 Parking
 Local de bricolage / logement professionnel

Lieu : _____ Rue : _____ Surface : _____ Etage : _____

Date d'aménagement _____ Loyer (brut) CHF _____ Caution max. 3 mois de loyer

Convention de cautionnement

Utilisez-vous l'objet de location comme logement de vacances ? oui non

Nombre de personnes _____ Adultes _____ Enfants, âge _____

Possédez-vous des animaux domestiques ? oui non si oui, lesquels _____

Possédez-vous une voiture ? oui non immatriculation _____

Personne intéressée à la location Conjoint, co-locataire

Nom _____

Prénom _____

Rue _____

Code postal/lieu _____

Lieu d'origine _____

Livret pour étrangers L B C L B C

Date de naissance _____

Etat civil _____

Profession _____

Téléphone Privé _____

Prof. _____

E-mail _____

Employeur (adr. + tél.) _____

Revenu (env.) _____

Depuis quand habitez-vous à l'adresse habituelle ? _____

Motif du changement de logement ? _____

Ancien bailleur (adr. + tél.) _____

Veillez joindre un justificatif de solvabilité à ce formulaire d'inscription
ou de l'envoyer par fax à 044 833 56 60 (veuillez joindre une copie de l'inscription).

Lorsque la personne intéressée ne signe pas un contrat établi sur la base de cette déclaration, les frais générés par ce fait d'un montant de CHF 120.- sont à la charge de cette personne.

Lieu, date _____

Signature _____