ICARE
IMMOBILIER DE CARACTERE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS LOCATAIRE

NOM : _____ **PRENOM** : _____

Date et lieu de naissance : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone professionnel : _____

Téléphone domicile : _____

Email : _____

SITUATION FAMILIALE

Célibataire ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ de _____

Veuf(ve) ☐ de _____

Date enregistrement du PACS :

Régime matrimonial : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

DOMICILE ACTUEL Propriétaire ☐ Locataire ☐

Adresse : _____

Si locataire, Nom du bailleur actuel : _____

Adresse du bailleur : _____

Téléphone : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Emploi occupé :

Date d'embauche : _____ Type de contrat : CDD ☐ CDI ☐ Interim ☐

Nom de l'employeur : _____

Adresse et téléphone employeur : _____

REVENUS

Salaires net mensuel (avant impôt) : _____

Autres revenus ou allocation : _____

Salaire annuel net imposable : _____

Les informations renseignements recueillies pour traiter votre candidature resteront confidentielles. Les pièces à joindre à votre dossier sont précisées en dernières page. **Un dossier incomplet ne pourra pas être examiné**. La remise d'un dossier ne préjuge pas de son acceptation définitive. Toute candidature est conditionnée à l'accord du propriétaire.

NOM DU/DES CANDIDAT(S) LOCATAIRE(S) :

_____

Adresse du bien visité					
Type/Etage		Loyer		Charges	
Dépôt de garantie		Frais agence		Date début bail	

ENGAGEMENT DU LOCATAIRE

« *Si ma candidature est retenue, je m'engage à verser le montant des honoraires ci-dessus et des échéance de location, à l'exclusion expresse de tout règlement en espèce.*
J'atteste formellement sur l'honneur ne jamais avoir fait l'objet d'une procédure de surendettement auprès de la Banque de France, ni d'une interdiction bancaire et n'ai pas de saisie sur salaire en cours. Une fausse déclaration engage ma responsabilité. »

Date et signature _____

CADRE RESERVE A L'AGENCE	
☐ Candidat accepté	☐ Candidat sans suite
Date EDL :	
Heure EDL :	

ICARE
IMMOBILIER DE CARACTERE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CO-LOCATAIRE

NOM : _____ **PRENOM** : _____

Date et lieu de naissance : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone professionnel : _____

Téléphone domicile : _____

Email : _____

SITUATION FAMILIALE

Célibataire ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ de _____

Veuf(ve) ☐ de _____

Date enregistrement du PACS :

Régime matrimonial : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

DOMICILE ACTUEL Propriétaire ☐ Locataire ☐

Adresse : _____

Si locataire, Nom du bailleur actuel : _____

Adresse du bailleur : _____

Téléphone : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Emploi occupé :

Date d'embauche : _____ Type de contrat : CDD ☐ CDI ☐ Interim ☐

Nom de l'employeur : _____

Adresse et téléphone employeur : _____

REVENUS

Salaires net mensuel (avant impôt) : _____

Autres revenus ou allocation : _____

Salaire annuel net imposable : _____

ICARE
IMMOBILIER DE CARACTERE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GARANT 1

NOM : _____ **PRENOM** : _____

Date et lieu de naissance : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone professionnel : _____

Téléphone domicile : _____

Email : _____

SITUATION FAMILIALE

Célibataire ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ de _____

Veuf(ve) ☐ de _____

Date enregistrement du PACS :

Régime matrimonial : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

DOMICILE ACTUEL Propriétaire ☐ Locataire ☐

Adresse : _____

Si locataire, Nom du bailleur actuel : _____

Adresse du bailleur : _____

Téléphone : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Emploi occupé :

Date d'embauche : _____ Type de contrat : CDD ☐ CDI ☐ Interim ☐

Nom de l'employeur : _____

Adresse et téléphone employeur : _____

REVENUS

Salaires net mensuel (avant impôt) : _____

Autres revenus ou allocation : _____

Salaire annuel net imposable : _____

ICARE
IMMOBILIER DE CARACTERE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GARANT 2

NOM : _____ **PRENOM** : _____

Date et lieu de naissance : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone professionnel : _____

Téléphone domicile : _____

Email : _____

SITUATION FAMILIALE

Célibataire ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ de _____

Veuf(ve) ☐ de _____

Date enregistrement du PACS :

Régime matrimonial : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

DOMICILE ACTUEL Propriétaire ☐ Locataire ☐

Adresse : _____

Si locataire, Nom du bailleur actuel : _____

Adresse du bailleur : _____

Téléphone : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Emploi occupé :

Date d'embauche : _____ Type de contrat : CDD ☐ CDI ☐ Interim ☐

Nom de l'employeur : _____

Adresse et téléphone employeur : _____

REVENUS

Salaires net mensuel (avant impôt) : _____

Autres revenus ou allocation : _____

Salaire annuel net imposable : _____