EURO ESTATES
GROUP OF COMPANIES

Formulaire de demande pour locataire potentiel

(Veuillez remplir en majuscules s.v.p)

Appartement à _____ pièces

Rue: _____ Ville: _____

Etage: _____ Date de référence: _____

Garage *(lorsque disponible)* ☐ Parking: *(lorsque disponible)* ☐

Locataire éventuel/le		Conjoint/e ou deuxième locataire
Nom:	_____	_____
Prénom:	_____	_____
Rue / N° de rue:	_____	_____
Code Postal/Ville:	_____	_____
Tél. Privé:	_____	_____
Tél. Bureau:	_____	_____
Portable:	_____	_____
Email:	_____	_____
Nationalité:	_____	_____
Date de naissance:	_____	_____
Etat civil:	_____	_____
Profession:	_____	_____
Revenu:	_____	_____
Animaux domestiques:	_____	_____

Nbre de Personnes dans l'habitation: Adultes: _____ Enfants: _____

Raison de changement de résidence: _____

Références

Employeur:	_____	_____
Tél:	_____	_____
Propriétaire:	_____	_____
Tél:	_____	_____
Commentaires:	_____	_____
	_____	_____

Un **rapport de recouvrement de créances de votre commune de résidence, datant de moins de trois mois,** doit être joint à ce formulaire d'inscription. Un **dépôt de garantie d'au moins trois** mois de loyer est exigé avant l'emménagement.
Le soussigné certifie avoir rempli les informations ci-dessus de manière véridique et accepte la collecte de références. En cas de non-signature du contrat de location établi sur la base de cet enregistrement et après confirmation téléphonique, des frais de dossier de 100 CHF seront facturés.

Lieu / Date: _____

Signatures: _____ _____

EURO ESTATES GMBH · RÄFFELSTRASSE 10 · CH-8045 ZÜRICH
· TEL +41 (0)43 960 80 70 EMAIL info@euro-estates.ch