

## DEMANDE DE LOCATION POUR LOCAUX D'HABITATION

### Objet

Adresse \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Début du bail \_\_\_\_\_  
 Nbre de pièces \_\_\_\_\_ Etage \_\_\_\_\_ Garantie loyer, CHF \_\_\_\_\_  
 Garantie (cochez ce qui convient) : Bancaire  Autre (Swisscaution, etc)   
 Loyer net, CHF \_\_\_\_\_ Charges ac., CHF \_\_\_\_\_ forf. CHF \_\_\_\_\_ Loyer brut, CHF \_\_\_\_\_  
 Place de parc extérieure \_\_\_\_\_ Place de parc souterraine \_\_\_\_\_ Garage \_\_\_\_\_

### Coordonnées du candidat

Epoux/se  Partenaire enregistré/e  
 Responsable solidaire

(F)  (M)

(F)  (M)

Nom, nom de jeune fille \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Rue, no \_\_\_\_\_  
 NPA Lieu \_\_\_\_\_  
 Téléphone (journée) \_\_\_\_\_  
 Téléphone mobile \_\_\_\_\_  
 Adresse e-mail \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_  
 Etat civil, dès le \_\_\_\_\_  
 Nationalité, lieu d'origine \_\_\_\_\_  
 Confession \_\_\_\_\_  
 Titre de séjour \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_

Nom, nom de jeune fille \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Rue, no \_\_\_\_\_  
 NPA Lieu \_\_\_\_\_  
 Téléphone (journée) \_\_\_\_\_  
 Téléphone mobile \_\_\_\_\_  
 Adresse e-mail \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_  
 Etat civil, dès le \_\_\_\_\_  
 Nationalité, lieu d'origine \_\_\_\_\_  
 Confession \_\_\_\_\_  
 Titre de séjour \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_

### Indications individuelles

Utilisez-vous cette habitation comme logement familial  oui  non  
 \*Personne(s) habitant dans l'objet (nombre) \_\_\_\_\_ \* Enfant (nombre) \_\_\_\_\_  
 Véhicule (genre, nombre) \_\_\_\_\_ Numéro(s) de plaque \_\_\_\_\_  
 Assurance RC privée, y compris couverture des dommages locatifs (obligatoire)  oui  non  
 Compagnie \_\_\_\_\_ No police \_\_\_\_\_  
 Avec vous des animaux domestiques  oui  non Genre, race, nombre \_\_\_\_\_  
 Jouez-vous d'un instrument  oui  non Si oui de quel instrument \_\_\_\_\_  
 Nombre de bulletin(s) de versement souhaité  12  1 (ordre permanent mensuel)

### Références

Bailleur actuel, gérance \_\_\_\_\_ Bailleur actuel, gérance \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_  
 Personne de contact \_\_\_\_\_ Personne de contact \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
 En location depuis \_\_\_\_\_ En location depuis \_\_\_\_\_  
 Raison du déménagement \_\_\_\_\_ Raison du déménagement \_\_\_\_\_  
 Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur  oui  non Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur  oui  non

### Références (suite)

Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____
Personne de contact	_____	Personne de contact	_____
Téléphone	_____	Téléphone	_____

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection de l'adulte \_\_\_\_\_

Si oui, quel genre de curatelle \_\_\_\_\_

### Documents à annexer à la demande de location, pour chaque candidat preneur de bail

(Votre demande ne pourra pas être traitée sans les documents demandés)

- Cople de votre **pièce d'identité** (carte d'identité, passeport)
- Cople de votre **permis de séjour**
- Cople de vos **trois dernières fiches de salaire ou cople de votre contrat de travail**
- **Extrait de l'office des poursuites** (valable 3 mois)

### Autres remarques

- Le bailleur et/ou son représentant se réservent la possibilité de demander l'attestation originale de l'office des poursuites, une attestation d'établissement ainsi qu'un extrait du casier judiciaire.
- Les documents de candidature seront détruits en cas de réponse négative
- En cas de conclusion d'un bail à loyer, les frais administratifs d'un montant de CHF 50.- seront facturés pour l'établissement de votre dossier.
- En cas de non signature d'un bail déjà établi, les frais administratifs d'un montant de CHF 50.- seront également facturés.

### Demandes particulières

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Par sa signature, le(s) demandeurs certifie(nt) que les renseignements donnés dans les formulaires sont conformes à la réalité et accepte(nt) qu'ils puissent faire l'objet de vérifications. Les renseignements figurants sur ce formulaire seront traités conformément à la Loi fédérale sur la protection des données du 01.07.1993. Ils ne seront utilisés qu'en relation directe avec la conclusion d'un contrat de bail.

Lieu, date \_\_\_\_\_



Signature demandeur \_\_\_\_\_ Signature codemandeur \_\_\_\_\_

Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur

\_\_\_\_\_

- Formulaire annexe à compléter si **des enfants ou/ et des personnes habitent le logement**

COORDONNEES DES ENFANTS OU/ET DES PERSONNES HABITANT LE LOGEMENT

 (F)   (M)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté  enfant  autre \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Etat civil, dès le \_\_\_\_\_

Nationalité, lieu d'origine \_\_\_\_\_

Confession \_\_\_\_\_

Titre de séjour \_\_\_\_\_



Profession \_\_\_\_\_

école obligatoire  en formation

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Depuis le \_\_\_\_\_

 (F)   (M)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté  enfant  autre \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Etat civil, dès le \_\_\_\_\_

Nationalité, lieu d'origine \_\_\_\_\_

Confession \_\_\_\_\_

Titre de séjour \_\_\_\_\_



Profession \_\_\_\_\_

école obligatoire  en formation

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Depuis le \_\_\_\_\_

 (F)   (M)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

enfant  autre \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Etat civil, dès le \_\_\_\_\_

Nationalité, lieu d'origine \_\_\_\_\_

Confession \_\_\_\_\_

Titre de séjour \_\_\_\_\_



Profession \_\_\_\_\_

école obligatoire  en formation

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Depuis le \_\_\_\_\_

 (F)   (M)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

enfant  autre \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Etat civil, dès le \_\_\_\_\_

Nationalité, lieu d'origine \_\_\_\_\_

Confession \_\_\_\_\_

Titre de séjour \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

école obligatoire  en formation

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Depuis le \_\_\_\_\_

Lieu, date \_\_\_\_\_

Signature demandeur \_\_\_\_\_

Signature codemandeur \_\_\_\_\_

Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur

\_\_\_\_\_