

Demande de location**S.V.P. info complètes, EN LETTRES MOULÉES. Veuillez signer et faxer au (514)731-6179**

Logement concerné _____ Loyer/mois : _____ à partir de : _____

Nom et prénom du locataire _____

Adresse courriel: _____ Tél. _____

Numéro d'assurance sociale _____ date de naissance (*jjmmaaaa*) _____

Adresse complète : _____ loyer payé _____

Nom du locateur _____ Tél. _____

Combien de temps à cette adresse _____

Occupation actuelle _____ secteur _____

Salaire mensuel brut _____ Tél. au travail _____

Nom employeur _____ depuis _____

Adresse employeur _____ Tél. employeur _____

Occupation précédente _____ secteur _____

Salaire mensuel brut _____ Tél. au travail _____

Nom employeur _____ depuis _____

Adresse employeur _____ Tél. employeur _____

Références familiales :

1. Nom complet _____ lien _____

Place de résidence : _____ Occupation : _____ Tél : _____

2. Nom complet _____ lien _____

Place de résidence : _____ Occupation : _____ Tél : _____

Commentaires : (e.g. en colocation avec : ,) _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise FOUAMAN Trust (senc) la vérification de ces informations. **Je joins à ma demande un dépôt équivalent au plein loyer du premier mois lequel me sera remboursé seulement si je suis refusé.**

Signature Locataire _____ date _____