

OFFRE DE LOCATION

Identification du membre	Numéro de membre: <u> A16606 </u> Nom: <u> Julie Gratton-Lafrance </u> Retourner les résultats par: <input type="checkbox"/> Télécopieur au numéro suivant: <u> 1-866-264-3448 </u> <input type="checkbox"/> Téléphone au numéro suivant: <u> 514-453-1111 </u>				
Identification du logement	Adresse du logement: _____ App.: _____ Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____ Coût du loyer: _____ Nb d'occupant prévoyant habité à cette adresse: _____				
Proposant locataire	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">N° d'identification unique du locataire (à l'usage de l'APQ)</td> <td style="width: 70%;">Nom: _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Prénom: _____</td> </tr> </table> Date de naissance: _____ NAS: _____ R.A.M.Q: _____ No permis de conduire: _____ État Civile: _____ Langue: _____ Numéro de téléphone: _____ Cell: _____ Autre: _____ Adresse courriel: _____ Adresse du locataire: _____ App.: _____ Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____ Depuis combien de temps demeurez-vous à cette adresse ? _____ Coût du loyer: _____ Nom du propriétaire actuel: _____ Tél: _____ Date de fin de bail: _____ Bail à votre nom ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	N° d'identification unique du locataire (à l'usage de l'APQ)	Nom: _____		Prénom: _____
N° d'identification unique du locataire (à l'usage de l'APQ)	Nom: _____				
	Prénom: _____				
Emploi	Employeur actuel: _____ Tél: _____ Adresse : _____ Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____ Occupation: _____ Nombre d'année: _____ Salaire net mensuel: _____ Autres sources de revenus (expliquez) : _____				
Personne contact en cas d'urgence	Nom: _____ Tél: _____ Adresse : _____ Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____				
Autorisation	<p>Je déclare et certifie que les renseignements sont véridiques. Je consens à ce que le locateur obtienne des renseignements personnels me concernant, notamment sur mon crédit, ma situation financière et le respect de mes obligations de toutes agences d'évaluations du crédit, de tous registres, de toutes personnes ayant ou pouvant avoir des rapports financiers ou contractuels avec moi et de toutes personnes dont j'ai fourni le nom à titre de référence. J'autorise le locateur à communiquer toutes informations à mon sujet à l'Association des Propriétaires du Québec (APQ), 1-888-382-9670, www.apq.org, et à tous mandataires désignés par cette dernière dans le cadre d'une évaluation du crédit. Le locateur n'obtiendra pas de tels renseignements une fois mon contrat terminé, mais pourra continuer à communiquer ce type d'information pour maintenir l'intégrité des données des systèmes d'agences d'évaluations du crédit et du processus d'octroi du crédit.</p> Signé à: _____ Date: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> (Municipalité) (JJ/MM/AAAA) </div> Signature du proposant locataire: _____				