



**FiduciaireDorsaz<sup>sa</sup>**

Route du Chavalard 1  
1926 Fully  
027/746.22.59 / info@fiduciaire-dorsaz.ch

**Documents à fournir :**

- copie carte d'identité ou permis de séjour
- attestation de solvabilité (à demander à l'office des poursuites du district)
- copie des 2 dernières fiches de salaire
- copie Assurance Responsabilité Civile (RC)

Date d'entrée : .....

## DEMANDE DE LOCATION

Nom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Domicile actuel : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_ Etat civil : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Permis de séjour : \_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Permis de séjour : \_

Profession : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes : \_\_\_\_\_ adultes \_\_\_\_\_ enfants

Fumeur :  Non  Oui

Animal domestique :  Non  Oui \_\_\_\_\_

Garantie de loyer :  Firstcaution  Banque

Êtes-vous sous tutelle ou curatelle :  Non  Oui \_\_\_\_\_

Assurance RC :  Non  Oui \_\_\_\_\_

Ancienne Gérance : \_\_\_\_\_

Immeuble : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Nombre de pièces : \_\_\_\_\_

Loyer mensuel : \_\_\_\_\_

**Le soussigné déclare que les renseignements ci-dessus sont conformes à la vérité et il autorise la gérance à prendre, au besoin, les renseignements complémentaires nécessaires auprès de l'office des poursuites ou de son employeur.**

La décision du bailleur vous sera communiquée au plus vite. D'autre part, vous êtes lié par votre demande de location jusqu'à l'expiration d'un délai de 30 jours.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_