



LIVINGGROUP

Formulaire d'inscription pour garages / places de parking

Objet

Immeuble: Début du bail:

N° d'objet: Loyer mensuel: CHF.....

Garage : ☐ Oui ☐ Non Nr :

Place de parking : ☐ Oui ☐ Non Nr :

Intéressé/e

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Etat civil:

Lieu d'origine /Nationalité

Permis de séjour: ☐A ☐B ☐C ☐.....

Adresse:

Lieu:

Tel. privé:

Mobile:

E-Mail:

Profession:

Employeur:

Adresse prof.:

Tel. profession:

Salaire net:

Conjoint/e

☐ Monsieur ☐ Madame

.....

.....

.....

.....

.....

☐A ☐B ☐C ☐.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



LIVINGGROUP

Formulaire d'inscription pour garages / places de parking

Nous vous demandons de compléter ce formulaire d'inscription complètement. Vos informations resteront strictement confidentielles.

Il est expressément indiqué que ni le reçu ni le formulaire d'inscription dûment remplis ne donnent pas droit à l'attribution d'un bien locatif.

Nous vous demandons de bien vouloir joindre à ce formulaire un extrait de recouvrement de créances, un relevé de salaire et une copie de la carte d'identité de votre part et de votre partenaire. L'extrait de recouvrement peut être obtenu auprès de l'office des poursuites de votre commune.

Je / Nous déclarons par la présente que toutes les déclarations faites à tous égards sont conformes aux faits. Des informations incorrectes entraîneront la résiliation du bail.

Lieu, Date:

Signature(s):