

***Demande de candidature locative***

**Immeuble concerné:**.....

**Date d'entrée souhaitée:**.....

DONNEES :	LOCATAIRE 1	LOCATAIRE 2
NOM :		
PRENOM :		
TELEPHONE :		
MAIL :		
ADRESSE ACTUELLE :	Rue + N°: Localité : Depuis le :	Rue + N°: Localité : Depuis le :
ETAT CIVIL :		
COMPOSITION DE MENAGE :	ENFANT(S) :      AGE : AUTRE(S) :	ENFANT(S) :      AGE : AUTRE(S) :
NATIONALITE : N° National. Date expiration CI :		
LIEU ET DATE DE NAISSANCE :		
PROFESSION :		
EMPLOYEUR : (SI EMPLOYE)	NOM : ADRESSE :  DEPUIS LE : TYPE CONTRAT :	NOM : ADRESSE :  DEPUIS LE : TYPE CONTRAT :
SI INDEPENDANT :	ACTIVITE : RC : TVA :	ACTIVITE : RC : TVA :
REVENUS : MENSUELS NETS : ALLOC. FAMILLIALES : AUTRES REVENUS :		
AVAL EVENTUEL : (coordonnées complètes)		

<b>DONNEES :</b>	<b>LOCATAIRE 1</b>	<b>LOCATAIRE 2</b>
<b>COORDONNEES PROPRIETAIRE ACTUEL :</b>	NOM/PRENOM : ADRESSE :  TEL. :	NOM/PRENOM : ADRESSE :  TEL. :
MONTANT DE VOTRE LOYER ACTUEL :		
<b>CREDIT EN COURS : O/N</b>	CHARGES MENSUELLES :	CHARGES MENSUELLES :
Autres dépenses mensuelles ?		
ETES-VOUS EN MESURE DE PAYER LA GARANTIE LOCATIVE ?		
SI NON QUI LA VERSERA ?		
Possédez-vous des animaux ? Lesquels ?		
<b>REMARQUES EVENTUELLES :</b>		
	<b>DATE ET SIGNATURE :</b>	<b>DATE ET SIGNATURE :</b>

Les informations données ci-dessus, que le(s) futur(s) locataires certifient sincères, seront traitées confidentiellement.

Ce formulaire est valable pour une période de 7 jours ouvrables. Durant cette période, l'agent immobilier prendra contact avec le propriétaire bailleur de l'immeuble afin de soumettre la candidature. Dans l'éventualité où le candidat locataire ne respecterait pas son engagement, ce dernier sera, sans mise en demeure préalable redevable envers l'agence immobilière d'une indemnité équivalent à un demi-mois de loyer.

Cette indemnité sera payable au comptant sur le compte tiers de l'agence immobilière BE18 3770 4699 9365.

SRL IMMO-KH - Rue de la Station 11 – 5060 Tamines

Tél : 071/312.312 – info@immo-KH.com

N° D'ENTREPRISE 0738.830.786 – IPI N° 509.044 – RC prof. & Garantie de fonds : SA AXA BELGIUM

TVA BE0738.830.786 – Banque BE32 3631 95383302 – Compte de tiers BE14 3701 1897 0183