



AG IMMOBILIER

Demande de candidature locative

Immeuble concerné :.....

Date d'entrée souhaitée :.....

<u>DONNEES A FOURNIR :</u>	LOCATAIRE 1	LOCATAIRE 2
NOM :		
PRENOM :		
TELEPHONE/GSM :		
ADRESSE 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.		
LIEU ET DATE DE NAISSANCE :		
COMBIEN DE PERSONNES VONT OCCUPER LE BIEN :		
MONTANT DES REVENUS :		
<u>DONNEES NON OBLIGATOIRES :</u>		
PROFESSION :		
EMPLOYEUR : (SI EMPLOYE)	NOM : ADRESSE : DEPUIS LE :	NOM : ADRESSE : DEPUIS LE :
SI INDEPENDANT :	ACTIVITE : RC : TVA :	ACTIVITE : RC : TVA :
REVENUS : MENSUELS NETS :		

Rue Joseph Wauters 55 – 5060 FALISOLLE

GSM : 0497/28.93.86 – Mail : Alexandra.agimmobilier@gmail.com

N° d'entreprise 0722 747 889 – IPI 513 839

RC Prof & garantie de fonds : AXA BELGIUM numéro de police 730.390.160

Banque BE203631 8601 8556 – Compte de tiers BE85 3701 2880 7906

ALLOC. FAMILIALES : AUTRES REVENUS :		
AVAL EVENTUEL :	NOM/PRENOM : ADRESSE : TEL. :	NOM/PRENOM : ADRESSE : TEL. :
COORDONNEES PROPRIETAIRE ACTUEL :	NOM/PRENOM : ADRESSE : TEL. :	NOM/PRENOM : ADRESSE : TEL. :
MONTANT DE VOTRE LOYER ACTUEL :		
CREDIT EN COURS : O/N	CHARGES MENSUELLES :	CHARGES MENSUELLES :
ETES-VOUS EN MESURE DE PAYER LA GARANTIE LOCATIVE ?		
SI NON QUI LA VERSERA ?		
Possédez-vous des animaux ? Lesquels ?		
Etes-vous fumeur ?		
REMARQUES EVENTUELLES :		
Les informations données ci-dessus, que le(s) futur(s) locataires certifient sincères, seront traitées confidentiellement.	DATE ET SIGNATURE :	DATE ET SIGNATURE :

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'agent immobilier BE20 3631 8601 8556

Signature avec mention « Lu et Approuvé »