



Agence du Grand Paris & States

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

LOCATAIRE

IDENTITE	Monsieur/Madame	Monsieur/Madame
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Date de naissance	____/____/____	____/____/____
Lieu de naissance	_____	_____
Nationalité	_____	_____

SITUATION FAMILIALE	Monsieur/Madame	Monsieur/Madame
Célibataire – Marié(e) – Séparé(e) – Veuf(ve) – Concubin(e) – Pacsé(e) – Divorcé(e)	_____	_____
Enfant(s) à charge (nombre)	_____	_____
Age du (ou des) enfant(s)	_____	_____
Nombre total de personnes qui habiteront les lieux loués	_____	_____

DOMICIL ACTUEL	Monsieur/Madame	Monsieur/Madame
Adresse	_____	_____
Code postal	_____	_____
Ville	_____	_____
Téléphone	_____	_____
- Fixe	_____	_____
- Portable	_____	_____
Adresse email	_____	_____



Agence du Grand Paris & States

SITUATION PROFESSIONNELLE	Monsieur/Madame	Monsieur/Madame
Profession	_____	_____
Employeur (nom, adresse, email, téléphone)	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Date d'embauche	_____	_____
Type de contrat (CDI, CDD, intérim, alternance...)	_____	_____

RESSOURCES	Monsieur/Madame	Monsieur/Madame
Salaire mensuel net	_____	_____
Allocations familiales mensuelles	_____	_____
Autres revenus mensuels	_____	_____
REVENU GLOBAL MENSUEL NET	_____	_____

LOCATION (OBJET – CONDITIONS)

CAUTION	Monsieur/Madame	Monsieur/Madame
Oui <input type="checkbox"/> <i>Indiquer le nom et prénom</i>	_____	_____
Non <input type="checkbox"/>	_____	_____



Agence du Grand Paris & States

INFORMATIQUE ET LIBERTES – CONFIDENTIALITE

Le responsable du traitement des données personnellement est le mandataire.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à vérifier la solvabilité du candidat locataire.

Les informations collectées ont un caractère confidentiel et sont réservées exclusivement au mandataire et au bailleur.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au mandataire.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Fait à _____ Le _____

Certifié exact

Monsieur/Madame (nom et prénom)

Monsieur/Madame (nom et prénom)