



Attribution: _____ DEMANDE DE LOCATION BAIL COMMERCIAL Réf. _____
 Date: _____

Adresse		Surface (approximative)			Date :
NPA/Localité		Etage			Affectation _____
Loyer mensuel net	Charges	Frais divers	Garage	Place de Parc	Total mensuel CHF

LOCATAIRE

CONJOINT / CO-LOCATAIRE

Nom / Raison sociale _____

Prénom / Forme juridique _____

Date de naissance _____

Date de constitution _____

Profession / Genre d’activité _____

Représentant (pour les pers. morales) _____

Nationalité / Permis de séjour _____

Adresse actuelle / Siège social _____

NPA / Localité _____

Depuis le _____

Loyer brut mensuel actuel _____

Nombre de m2 _____

Gérance ou propriétaire actuel(le) _____

N° de tél. gérance (ou propr.) _____

Employeur _____

Date d’engagement _____

Salaire mensuel brut _____

Chiffre d’affaire brut annuel _____

N° de tél. privé _____

N° de tél. professionnel _____

N° de tél. mobile _____

Adresse e-mail _____

Lieu: _____ Visa 1 : _____

Date: _____

Visa 2 : _____

Avez-vous des charges extraordinaires (crédits, leasing, pension alimentaire, etc.) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
(Si oui) montant / échéance	CHF	/ _____	CHF	/ _____
Avez-vous des poursuites ou des actes de défaut de biens ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Motif du changement de locaux	_____			
Affectation souhaitée	_____			
Type(s) d'activité(s)	_____			
Avez-vous un (des) véhicule(s) ?	<input type="checkbox"/> Oui	Nbre : _____	<input type="checkbox"/> Non	
(Si oui) n° d'immatriculation(s)	_____			
Par quel biais avez-vous eu connaissance de la mise en location de cet objet ?	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Journaux	<input type="checkbox"/> Demande téléphonique	
	<input type="checkbox"/> Régie	<input type="checkbox"/> Locataire(s) précédent(s)		
	<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux Autre : _____			
Remarques / Références	_____			

Garantie de loyer : A convenir, toutefois au minimum 6 mois de loyer brut

Documents à joindre à la présente

- Copie d'extrait de l'Office des poursuites et faillites récent (moins de 2 mois) de la(les) personne(s) autorisée(s) à engager sa(leur) signature(s) pour la société
Note : l'original sera demandé en cas d'attribution de l'objet
- Copie d'extrait d'Office de poursuites et faillites récent (moins de 2 mois) de la société
Note : l'original sera demandé en cas d'attribution de l'objet
- Copie de la pièce d'identité / copie du permis de séjour pour les étrangers, de la(les) personne(s) autorisée(s) à engager sa(leur) signature(s) pour la société
- Copie de la police d'assurance RC
- Copie de l'extrait du Registre du Commerce pour les sociétés
- Copie du dernier bilan, y compris les comptes d'exploitation
- Pour les nouvelles sociétés : plan financier à fournir + garanties financières (cautionnement, banque, etc.)
- Présentation du projet / de l'activité projetée

Les dossiers incomplets ne seront pas traités !

CONDITIONS APPLICABLES:

Cette inscription ne constitue pas un engagement de la gérance à louer l'objet désigné ci-dessus. Sur la base de ce formulaire, la gérance est autorisée à demander des renseignements sur la(les) personne(s) intéressée(s). Pour le cas où le(s) soussigné(s) renonce(nt) à la location de l'objet susmentionné, une fois le bail établi, ce(s) dernier(s) s'acquittera(ont), auprès du groupe Cogestim, du montant de CHF 250.-- HT représentant les frais administratifs engagés. Les éléments mentionnés dans l'annonce publiée ne constituent pas des engagements contractuels. **Nous attirons votre attention sur le fait qu'en cas de refus de votre candidature, votre inscription ainsi que les documents annexés ne seront ni retournés, ni conservés.**

A l'attribution, hormis l'établissement du bail, des frais de dossier et plaquettes d'un montant forfaitaire de CHF 160.-- plus TVA seront perçus.

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) avoir visité l' /les objet(s) et être disposé(s) à l' /les accepter sans réserve particulière.

Lieu: _____

Signature 1: _____

Signature 2: _____

Date: _____

cogestim.ch



uspr^{vaud}