COGESTIM

COGESTIM NYON
Chemin des Rosiers 2
1260 Nyon
022 990 93 00
nyon.location@cogestim.ch

Attribution:
Date:

# DEMANDE DE LOCATION HABITATION

Réf : 302138.1.1380108001

Adresse Rue Auguste Matringe 23 | Nbre de pièces 4.0 | Surface (approximative) 97.0 m²

NPA/Localité 1180 Rolle | Etage Rez | Date :

| Loyer mensuel net | Charges | Frais divers | Garage | Place de Parc 1 | Total mensuel |
|---|---|---|---|---|---|
| 2195 CHF | Acompte 300 CHF | | | 130.00 CHF | 2625 CHF |

| | LOCATAIRE | CONJOINT / CO-LOCATAIRE |
|---|---|---|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Date de naissance | | |
| Nationalité / Permis de séjour | | |
| Etat civil | ☐ célibataire ☐ marié-e ☐ pacsé-e ☐ divorcé-e ☐ séparé-e ☐ veuf/ve | ☐ célibataire ☐ marié-e ☐ pacsé-e ☐ divorcé-e ☐ séparé-e ☐ veuf/ve |
| Adresse actuelle | | |
| NPA / Localité | | |
| Depuis le | | |
| Loyer brut mensuel actuel | | |
| Nombre de pièce(s) | | |
| Gérance ou propriétaire actuel(le) | | |
| N° de tél. gérance (ou propr.) | | |
| Profession / Genre d'activité | | |
| Employeur | | |
| Date d'engagement | | |
| Salaire mensuel brut | | |
| N° de tél. privé | | |
| N° de tél. professionnel | | |
| N° de tél. mobile | | |
| Adresse e-mail | | |

Lieu:

Date:

Visa 1 : _____

Visa 2 : _____

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Avez-vous des charges extraordinaires (crédits, leasing, pension etc.) ? | ☐ oui | ☐ non | ☐ oui | ☐ non |
| (Si oui) montant / échéance | CHF | /_____ | CHF | /_____ |
| Avez - vous des poursuites ou des actes de défaut de biens ? | ☐ oui | ☐ non | ☐ oui | ☐ non |
| Êtes-vous sous curatelle ? | ☐ oui | ☐ non | ☐ oui | ☐ non |

Mof du changement de domicile _____

Combien de personnes occuperaient l'appartement ? Nbre d'adultes: _____ Nbre de mineurs: _____

Utilisation du logement à titre ☐ principal ☐ secondaire

Avez-vous un (des) animal-(ux) ? ☐ oui ☐ non

(Si oui) le(s)quel(s) ? _____

Jouez-vous d'un/d'instrument(s) ? ☐ oui ☐ non

(Si oui) le(s)quel(s) ? _____

Avez-vous un (des) véhicule(s) ? ☐ oui ☐ non

(Si oui) n° d'immatriculation(s) _____

Par quel biais avez-vous eu connaissance de la mise en location de cet objet ?

☐ Internet ☐ Journaux ☐ Demande téléphonique

☐ Régie ☐ Locataire(s) précédent(s)

☐ Réseaux sociaux Autre:_____

Remarques / Références _____

## Garantie de loyer : 3 mois de loyer net

Documents à joindre à la présente

- Copie de l'extrait d'Office de poursuites et faillites récent (moins de 2 mois)
  *Note : l'original sera demandé en cas d'attribution de l'objet*
- Attestation de revenu: 3 dernières fiches de salaire ou attestation ferme de l'employeur
  *(Indépendant: dernière taxation fiscale – Rentier ou autre : rente AI / AVS / RI / Chômage / Etc… )*
- Copie de la pièce d'identité / copie du permis de séjour pour les étrangers
- Copie de la police d'assurance RC

**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: _____