

Centre de traitement - Pôle relations clients  
 Domaine d'Avranches, 40 route d'Albi  
 CS 92333  
 31021 Toulouse Cedex 2

Tel : 0 825 800 126  
 Fax : 0 800 801 163  
 Mail : contact@locagestion.com

## FICHE CANDIDAT LOCATAIRE

AGENCE  
**MEDIALOC**  
 SARL ARCHE EDITION - Capital 10 000 €  
 Carte Transaction n° 2006/34703

9, Bd Sarraill - 34000 MONTPELLIER  
 Tél. 04 67 608 400

RCS Montpellier 392 425 450 - TVA Intra FR 69 392 425 450

Agence partenaire : .....

Adresse location : .....

**IDENTITE LOCATAIRE**

Nom : .....

Prénoms : .....

Tel : .....

E-mail : ..... (Impératif)

Date naissance : ..... / ..... / .....

Lieu : .....

Nationalité : .....

N° Carte d'identité : .....

Préfecture : .....

N° allocataire CAF : .....

**IDENTITE COLOCATAIRE**

Nom : .....

Prénoms : .....

Tel : .....

E-mail : ..... (Impératif)

Date naissance : ..... / ..... / .....

Lieu : .....

Nationalité : .....

N° Carte d'identité : .....

Préfecture : .....

N° allocataire CAF : .....

**SITUATION DE FAMILLE**

Situation : .....

Date mariage : ..... / ..... / .....

Régime matrimonial : .....

Personnes à charge : .....

**REFERENCES BANCAIRES**

Banque : .....

Adresse : .....

N° compte : .....

**SITUATION LOCATAIRE**

Profession : .....

Employeur : .....

Tel : .....

Date d'embauche : ..... / ..... / .....

**SITUATION COLOCATAIRE**

Profession : .....

Employeur : .....

Tel : .....

Date d'embauche : ..... / ..... / .....

**REVENUS : tableau à remplir obligatoirement.**

	Salaire mensuel net	Autres revenus nets	TOTAL MENSUEL
LOCATAIRE			
COLOCATAIRE			
<b>TOTAL</b>			

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature Locataire  
 « Certifié exact »

Signature Colocataire  
 « Certifié exact »