

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

Tel : 0 581 33 02 92
 Mail : contact@locagestion.com
 www.locagestion.com

ACTE DE CAUTIONNEMENT

Fiche renseignements caution

(Une fiche de renseignements distincte est à remplir par chaque caution)

Adresse location :

Lien de parenté avec le locataire :

IDENTITE CAUTION

Nom :

Prénoms :

Tel :

E-mail :

Date naissance : / /

Lieu :

Nationalité :

N° Carte d'identité :

Préfecture :

IDENTITE LOCATAIRES ET COLOCATAIRES

LOCATAIRE 1

Nom :

Prénom :

LOCATAIRE 2

Nom :

Prénom :

LOCATAIRE 3

Nom :

Prénom :

SITUATION DE FAMILLE CAUTION

Situation :

Date mariage : / /

Régime matrimonial :

Personnes à charge :

REFERENCES BANCAIRES CAUTION

Banque :

Adresse :

N° compte :

SITUATION PROFESSIONNELLE CAUTION

Profession :

Employeur :

Tel :

Date d'embauche : / /

Type de contrat :

REVENUS : tableau à remplir obligatoirement

	Salaire mensuel net	Autres revenus nets	TOTAL MENSUEL
CAUTION			
TOTAL			

Signature