

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

Tel : 0 581 83 02 92
Mail : contact@logagestion.com
www.logagestion.com

ACTE DE CAUTIONNEMENT

Fiche renseignements caution

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

VOTRE ADRESSE

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