

OFFRE DE PRÉLOCATION

Les Appartements Hochelaga

8649 rue Hochelaga
Montréal, QC
H1L 2M5

NOM DE L'IMMEUBLE Les Appartements Hochelaga		DATE
ADRESSE DE LOCATION		LOYER MENSUEL
CONDITIONS PARTICULIÈRES		
<input checked="" type="checkbox"/> CHAUFFAGE	<input checked="" type="checkbox"/> EAU CHAUDE	<input checked="" type="checkbox"/> ÉLECTROMENAGERS
<input checked="" type="checkbox"/> CHIENS	<input checked="" type="checkbox"/> FUMEUR	<input checked="" type="checkbox"/> LE LOCATAIRE DOIT AVOIR UNE ASSURANCE HABITATION
<u>NOM DE L'APPLICANT #1</u>	DATE DE NAISSANCE #1	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE #1
ADRESSE ACTUEL #1		TÉLÉPHONE #1
Téléphone du Propriétaire:		COURIEL #1
OCCUPATION #1	EMPLOYEUR #1 NOM ET TÉLÉPHONE	SALAIRE #1
<u>NOM DE L'APPLICANT #2</u>	DATE DE NAISSANCE #2	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE #2
ADRESSE ACTUEL #2		TÉLÉPHONE #2
Téléphone du Propriétaire:		COURIEL #2
OCCUPATION #2	EMPLOYEUR #2 NOM ET TÉLÉPHONE	SALAIRE #2
AVIS AU CANDIDAT-LOCATAIRE: Suite à cette demande d'offre de prélocation, le propriétaire effectuera une vérification des données inscrites soit par une lecture de crédit par l'entremise d'une entreprise indépendante inscrite en vertu de la Loi sur l'accès à l'information, soit par contacts téléphoniques. Les données obtenues sont confidentielles et ne servent qu'à établir votre capacité à respecter les exigences inscrites au bail.		

INITIALES		
AUTORISATION: J'autorise le propriétaire ou son mandataire à obtenir ou échanger des renseignements personnels à mon sujet afin de vérifier ma capacité de répondre aux exigences. Toute fausse informations invalide cette demande d'offre de location.		

SIGNATURE #1	SIGNATURE #2	DATE