GERANCES GIROUD
*des ailes pour vous*

Demande de location
**Parking / dépôt**

## DEMANDE DE LOCATION PARKING/DÉPÔT

Adresse et localité : _____ Réf : _____

Objet : ☐ Parking intérieur No : _____ | ☐ Parking extérieur No : _____ | ☐ Garage-box No : _____

☐ Dépôt No : _____ | ☐ Autre : _____ Numéro d'immatriculation : _____

Visite effectuée : ☐ Oui | ☐ Non | Le : _____ Date d'entrée souhaitée : _____

En compagnie de : ☐ Locataire | ☐ A. Festoc | ☐ A. Sagnol | ☐ S. Plancherel | ☐ Autre : _____

## CONDITIONS LOCATIVES

| Loyer net | Charges | Divers | **Total mensuel** |
|---|---|---|---|
| | | | |

Garantie de loyer souhaitée : _____

| | CANDIDAT | CONJOINT / CODÉBITEUR |
|---|---|---|
| **Données personnelles** | | |
| Nom | ..... | ..... |
| Prénom | ..... | ..... |
| Adresse actuelle | ..... | ..... |
| NPA / Localité | ..... | ..... |
| Depuis le | ..... | ..... |
| Téléphone | ..... | ..... |
| Email | ..... | ..... |
| Date de naissance | ..... | ..... |
| Nationalité | ..... | ..... |
| Permis de séjour | ☐ B \| ☐ C \| ☐ Autre | ☐ B \| ☐ C \| ☐ Autre |
| Etat civil | ☐ Célibataire ☐ Marié/e<br>☐ Pacsé/e ☐ Divorcé/e<br>☐ Séparé/e ☐ Veuf/ve | ☐ Célibataire ☐ Marié/e<br>☐ Pacsé/e ☐ Divorcé/e<br>☐ Séparé/e ☐ Veuf/ve |
| **Profession** | | |
| Type d'activité | ..... | ..... |
| Employeur | ..... | ..... |
| Email et téléphone des RH | ..... | ..... |
| Date d'entrée en fonction | ..... | ..... |
| Salaire annuel net | ..... | ..... |
| **Logement actuel** | | |
| Régie / propriétaire actuel | ..... | ..... |
| Téléphone du bailleur | ..... | ..... |
| Depuis le | ..... | ..... |
| Loyer mensuel brut actuel | ..... | ..... |
| Pièces / Etage | ..... | ..... |

## Renseignements complémentaires

Avez-vous des poursuites et/ou des actes de défauts de biens ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non

Demande particulière : ……

……

## DOCUMENTS À FOURNIR

- **Copie recto-verso de la pièce d'identité :** carte d'identité, passeport, permis d'établissement.
- **Copie de la dernière fiche de salaire :** ou tout autre document justifiant les revenus (avis de taxation, rentes AI, AVS, PC, etc).
- **Copie de l'extrait de l'Office des poursuites :** extrait récent datant de moins de 3 mois.
- Pour les personnes sous curatelle : **acte de nomination du curateur** et les **coordonnées de celui-ci.**

**Seuls les dossiers complets seront analysés.** En cas de refus d'attribution, **les dossiers ne sont pas retournés et seront détruits dans un délai de 30 jours** dès la signature du présent formulaire. Le bailleur se réserve le droit de refuser un dossier sans devoir se justifier.

Le présent document n'est valable que pour l'objet susmentionné et ne constitue pas un engagement formel de location.

## CONDITIONS

- Pour toute location d'une place de parc intérieure ou d'un dépôt à un locataire externe à l'immeuble, une garantie équivalant à **trois mois de loyer net** sera systématiquement exigée.
- Pour les candidats n'ayant pas un permis de séjour B ou C, leur dossier devra obligatoirement être accompagné d'un codébiteur solidaire ayant soit, **la nationalité suisse ou un permis de séjour B ou C**.
- Lors de la remise des clés, le locataire devra présenter : **la quittance de paiement du premier loyer et des frais d'inscription et le certificat de garantie de loyer si cette dernière est demandée.**
- En cas d'attribution, les frais de dossiers à hauteur de **CHF 70.- + TVA** sont facturés au/x candidat/s.
- En cas de désistement du/es candidat/s après l'établissement du bail à loyer, **lesdits frais demeurent dus** à titre de dédommagement pour les frais administratifs occasionnés.

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Le/s candidat/s confirme/nt avoir pris connaissance de la politique Gérances Giroud SA sur la protection des données (accès sur le lien suivant : www.gerances-giroud.ch/fr/terms) et accepte/nt le contenu de cette dernière : ☐ **Oui | ☐ Non**

Le/s candidat/s autorise/nt Gérances Giroud SA à prendre les renseignements nécessaires à l'analyse du dossier de candidature, notamment auprès du bailleur actuel et de l'employeur : ☐ **Oui | ☐ Non**

Le /s candidat/s accepte/nt les conditions énumérées ci-dessus qui valent pour reconnaissance de dettes au sens de l'art. 82 LP : ☐ **Oui | ☐ Non**

Le /s candidat/s confirme/nt la véracité des informations communiquées dans ce formulaire : ☐ **Oui | ☐ Non**

## SIGNATURE/S

Lieu et date : _____ Lieu et date : _____

Candidat : _____ Conjoint/codébiteur : _____