

## Locataire potentiel

Nom

Prénom

Date de naissance

No. Assurance sociale

No. de permis (obligatoire)

No. assurance maladie (obligatoire)

Tél.

Poste

Courriel

## Adresse actuelle

Adresse

Ville

Province

Code postal

Date d'expiration du bail

Depuis combien de temps vous  
demeurez à cette adresse

Montant du loyer

Bail à votre nom

Oui

Non

Nom du propriétaire actuel

Téléphone du propriétaire

Poste

Avez vous des liens de parenté avec  
le propriétaire actuel

Oui

Non

## Adresse antérieure

Adresse

Ville

Province

Code postal

Bail à votre nom  
 Oui  
 Non

Nom du propriétaire actuel

Téléphone du propriétaire  Poste

## Référence d'employeur

Nom de votre employeur actuel

Superviseur

Adresse

Ville

Province

Code postal

Tél.  Poste

Genre d'emploi

Depuis combien de temps

H / Sem

Salaire net mensuel

## Banque

Nom de votre banque

Tél.  Poste

Adresse

Ville

Province

Code postal

Numéro de compte

## Référence parmi votre famille

Nom

Adresse

Ville

Province

Code postal

Tél.

  
  

**Poste**

Nom

Adresse

Ville

Province

Code postal

Tél.

Poste