

Demande de location

9226-9778 Québec Inc., 2259-2261 Prud'homme, Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-686-8583, par fax (514)341-6338 ou par courriel à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : 2259-2261 Prud'homme, Montréal, QC., H4A 3H3, Apt. _____
Montant : _____ \$/mois À partir de : _____ Jusqu'au : _____

Nom du locataire : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : _____ No assurance sociale. : _____
Adresse actuelle : _____ Depuis : _____
Tél. : _____ Email : _____ Loyer : _____ \$/mois

Propriétaire actuel : _____ **Tél.:** _____
Adresse : _____
Remarques: (*parents, sous-locataire, etc.*) _____

Employeur : _____ **Tél. :** _____
Adresse : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte RH : _____ Tél. : _____
Remarques : _____
Employeur précédent: _____ **Tel :** _____
Adresse : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte RH : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise Walid Sahyoun (9226-9778 Quebec Inc.) la vérification de ces informations et faire une enquête de crédit. Je joins à ma demande un dépôt pour le loyer du premier mois lequel me sera remboursé seulement si je suis refusé.

MODE DE PAIEMENT DU DÉPÔT:

Comptant : Chèque: (écrit au nom de 9226-9778 Québec Inc.)

Retrait Bancaire : autorisation de retrait du compte :

Transit : _____ Institution : _____ Compte : _____
(5 chiffres) (3 chiffres) (7 à 11 chiffres)

Signature : _____

Futur locataire

Lease Application

9226-9778 Québec Inc., 2259-2261 Prud'homme, Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Please fill in all fields in CAPITAL LETTERS and sign. Each applicant to fill a form. Return to concierge at 514-686-8583, by FAX (514) 341-6338 or by email to info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: __ 2259-2261 Prud'homme, Montréal, QC., H4A 3H3 _____, Apt. _____
Rent : _____ \$/month Starting : _____ Until : _____

Tenant Last name: _____ **First Name:** _____
Date de birth: _____ Social Insurance No. : _____
Present Address: _____ Since : _____
Tél. : _____ Email : _____ Rent : _____ \$/month

Current Landlord : _____ Tél.: _____
Address : _____
Remarks: *(parents, subletter, etc)* _____

Employer : _____ Tél. : _____
Address : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
HR Contact : _____ Tél. : _____
Comments : _____

Previous Employer: _____ Tel : _____
Address : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
HR Contact : _____ Tél. : _____
Reason for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize Walid Sahyoun (9226-9778 Quebec Inc.) to verify said information and undertake a credit check. A deposit for the full first month rent is attached and will be reimbursed only if this application is rejected.

DEPOSIT METHOD OF PAYMENT:

Cash : Cheque: (addressed to 9226-9778 Québec Inc.)

Direct Withdrawal : authorization to withdraw from account :

Transit : _____ Institution : _____ Account : _____
(5 digits) (3 digits) (7 to 11 digits)

Signature : _____

Future Tenant