

Demande de location – 6815 Sherbrooke Ouest, Montreal

WSP Queen Mary INC

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au (514) 458-6815, par fax (514) 341-6338 ou au info@lumaproprietes.ca.

Date : _____
Adresse de location : 6815 Sherbrooke Ouest, Montréal, QC., H4B-1P5, 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 : \$ _____
Nom Contacte : _____ Tél. : _____
Remarques : _____
Employeur précédent: _____ Tel : _____
Adresse : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte: _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary INC (ou son représentant Walid Sahyoun) 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 WSP Queen Mary INC)

Retrait Bancaire : autorisation de retrait du compte :

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

Signature : _____

Futur locataire

Lease Application – 6815 Sherbrooke West, Montreal

WSP Queen Mary INC

Please fill in all fields in CAPITAL LETTERS and sign. Each applicant to fill a form. Return to (514) 458-6815, by fax at (514)341-6338 or by email at info@ lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: __ 6815 Sherbrooke West, Montréal, QC., H4B-1P5 _____, 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 : \$ _____
Contact Person: _____ Tél. : _____
Comments : _____
Previous Employer: _____ Tel : _____
Address: _____
Occupation: _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact Person: _____ Tél. : _____
Reason for leaving: _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary INC (or his representative Walid Sahyoun) 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 : <input type="checkbox"/>	Cheque: <input type="checkbox"/>	(addressed to WSP Queen Mary INC)
Direct Withdrawal : <input type="checkbox"/>	authorization to withdraw from account :	
Transit : _____ (5 digits)	Institution : _____ (3 digits)	Account : _____ (7 to 11 digits)

Signature : _____

Future Tenant