

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : __ 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ **Tél. :** _____
Fonction : _____ **Depuis :** _____ **Salaire : \$** _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ **Tél. :** _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ **Tél. :** _____
Fonction : _____ **Depuis :** _____ **Salaire : \$** _____
Contacte (patron/RH) : _____ **Tél. :** _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : __ 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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

Demande de location

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary Montreal QC. (www.lumaproprietes.ca)

Merci de remplir une demande par locataire en lettres MAJUSCULES et signer. Soumettre au concierge au 514-342-6185, ou au 438-388-4748 ou à info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Adresse de location : __ 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/Ecole (nom de compagnie/école): _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Nom contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Remarques : _____

Employeur Précédant: _____
Adresse : _____ Tél. : _____
Fonction : _____ Depuis : _____ Salaire : \$ _____
Contacte (patron/RH) : _____ Tél. : _____
Raison de départ : _____

Je certifie et déclare que toutes les informations fournies sont véridiques et complètes. J'autorise WSP Queen Mary 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 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

WSP Queen Mary Inc., 4865 Queen Mary 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 514-342-7185, or to 438-388-4748 or info@lumaproprietes.ca

Date : _____
Address of rental: 4865 Queen Mary, Montréal, QC., H3W 1X1 _____, 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/School (company name/school): _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Comments : _____

Previous Employer/School : _____
Address : _____ Tel. : _____
Occupation : _____ Since : _____ Salary : \$ _____
Contact name (supervisor/HR) : _____ Tel. : _____
Reasons for leaving : _____

I certify and declare that all information supplied, here above, are true and complete. I, hereby authorize WSP Queen Mary 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