

KYAN SA / Case Postale 925 / 2740 Moutier

DEMANDE DE LOCATION

Tél: 032 493 28 40 / Fax: 032 493 58 74 /

www.kyan.ch

Lieu Loyer mensuel Fr.

Rue Accompte chauffage et charges accessoires Fr.

Etage Garage Fr.

Nombre de pièces Divers Fr.

Date d'entrée =====

Renseignements **Preneur du bail** **Epouse / fiancée / ami(e)** **Total** Fr.

Nom / Nom d'alliance

Prénom

Adresse

Domicile

Etat civil

Date de naissance

Lieu d'origine

Profession

Employeur

Tél. privé

Tél. prof.

Travaille dans cette
entreprise depuis

Salaire mensuel Fr. Fr.

Nombre de personnes qui occuperont
l'appartement Nombre d'enfants

Propriétaire / Gérant
actuel Raison du changement d'appartement

Qui a donné la dédite
(marquer d'une croix) Le propriétaire Nous

Avez-vous des animaux
domestiques Oui Non Si oui, quel genre

Avez-vous l'intention
de sous-louer une chambre Oui Non Avez-vous été sous l'effet d'actes de
poursuites durant les 2 dernières années Oui
Non

Avez-vous une
assurance responsabilité civile(RC) Oui Non Si oui, laquelle

Je certifie avoir répondu avec vérité aux questions posées.

Si l'avenir devait révéler des faits, le bailleur peut en tout temps résilier le bail que nous allons éventuellement conclure.

Date:
Signature(s)

Remarques: