

NOM DU CLIENT: _____

ADRESSE: _____

TEL: _____ FAX: _____

LOCAL SITUE AU: _____

PRIX DU LOYER: _____ BAIL A PARTIR DE: _____

DEMANDE DE LOCATION COMMERCIALE

NOM DE FAMILLE: _____		PRENOM: _____	
ADRESSE ACTUELLE: _____			
NO.CIVIC	RUE	VILLE	PROV.
TEL A LA MAISON: _____		CELL: _____	
ASS. SOCIAL: _____		NAISSANCE: _____	
ANNEE / MOIS / JOUR			

NOM DE VOTRE
COMPAGNIE : _____

ADRESSE DE LA CIE : _____

TEL : _____

VOTRE BANQUE PERSONNELLE: _____	
ADRESSE: _____	TEL: _____
TRANSIT: _____	NO. COMPTE: _____

VOTRE BANQUE
COMMERCIALE: _____

ADRESSE: _____ TEL : _____

TRANSIT : _____ NO. COMPTE : _____

P.2..

SI VOUS DEBUTEZ EN AFFAIRE, INDIQUEZ LE NOM DE VOTRE

DERNIER EMPLOYEUR : _____

TEL : _____ **DUREE : DE :** _____ **AU :** _____

FONCTION : _____

**ETES VOUS PROPRIETAIRE D'IMMEUBLES ? OUI NON
DONNEZ LES ADRESSES COMPLETES DES IMMEUBLES :**

1) _____

2) _____

NOM ET TELEPHONE DE (3) TROIS PRINCIPAUX FOURNISSEURS :

1) _____ **TEL :** _____

2) _____ **TEL :** _____

3) _____ **TEL :** _____

**J'AUTORISE LE DEMANDEUR OU SA FIRME DE CREDIT A SE
PROCURER TOUS LES RENSEIGNEMENTS FINANCIERS ET
REFERENCES D'EMPLOIS QU'IL JUGERA NECESSAIRE ET
TOUTES PERSONNES SONT AUTORISEES, PAR LA PRESENTE,
A LUI FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS.**

SIGNATURE: _____ **DATE:** _____