



ARCH'Immo
26 Avenue du 8 mai 1945
38130 Echirolles
Tél : 04.76.47.70.72
Fax : 04.76.85.27.33
Web : www.arch-immo.fr

CONDITIONS GENERALES DE LOCATION DOCUMENTS A FOURNIR

- Dépôt de garantie :
1 mois de loyer hors charges
- Frais d'agence :
1 mois de loyer (hors charges)
- Prélèvement automatique :
offert

► **PAR LE (LES) LOCATAIRE(S) :**

- Fiches Renseignements locataire et co-locataire
- Copie d'une pièce d'Identité et carte d'étudiant
- Relevé d'Identité Bancaire
- Trois dernières quittances de loyer **OU**
Attestation d'hébergement des parents
- Deux justificatifs différents de domicile actuel
- quittance EDF ou Téléphone
- copie de la carte grise si véhicule
- Trois derniers bulletins de salaire (\geq à 3 fois le montant du loyer)
ou Attestation d'embauche (si - de 3 mois)
ou Bilan comptable (travailleur indépendant)
- Attestation de l'employeur précisant qu'aucun préavis de licenciement ou de départ n'a été donné
- Dernier avis d'imposition sur le Revenu détaillé recto/verso
- Autorisation de prélèvement

► **PAR LA (LES) CAUTION(S) :**

- Fiche Renseignements caution
- Copie d'une pièce d'Identité
- Relevé d'Identité Bancaire
- Trois dernières quittances de loyer **OU**
Dernière Taxe d'Impôt Foncier
- Deux Justificatifs différents de domicile actuel
- quittance EDF ou Téléphone
- copie de la carte grise si véhicule
- Trois derniers bulletins de salaires (\geq à 4 fois le montant du loyer)
- Dernier Avis d'Impôt sur le Revenu **OU**
Bilan comptable (travailleur indépendant)
- POUR LES SOCIETES :**
Extrait K.Bis de la Société, Nom et Qualité du Signataire,
Coordonnées précises du locataire entrant et
Responsable du suivi du dossier

ENGAGEMENT : Dépôt d'un chèque de réservation (= montant Honoraires) Restitué si le dossier est refusé.

EN CAS D'ACCEPTATION DU DOSSIER - IL SERA EXIGE :

- Avant la remise des clefs, l'attestation d'assurance multirisque habitation
- Sous quinze jours le justificatif d'entretien chaudière (si chauffage individuel gaz)



ARCH'Immo
26 Avenue du 8 mai 1945
38130 Echirolles
Tél : 04.76.47.70.72
Fax : 04.76.85.27.33
Web : www.arch-immo.fr

FICHE RENSEIGNEMENTS LOCATAIRE

ADRESSE DE LA LOCATION : _____

TYPE : _____ LOYER : _____ CHARGES : _____ HONORAIRES : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE et LIEU DE NAISSANCE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

SITUATION FAMILIALE :

CELIBATAIRE MARIE(E) SEPRE(E) DIVORCE(E) VEUF(VE) CONCUBIN(E)

DATE ET LIEU DE MARIAGE : _____

NOMBRE D'ENFANTS ET AGE : _____

NOMBRE TOTAL DE PERSONNES QUI HABITENT DANS LES LIEUX LOUES : _____

MOTIF DU CHANGEMENT : _____

DOMICILE ACTUEL :

ADRESSE : _____



_____ :

NOM DU PROPRIETAIRE OU REGISSEUR : _____

ADRESSE : _____



_____ :

REFERENCES BANCAIRES :

BANQUE DU LOCATAIRE : _____

ADRESSE : _____



_____ :

N° DE COMPTE : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE :

EMPLOI OCCUPE : _____

DATE D'EMBAUCHE : _____ TYPE DE CONTRAT : _____

NOM DE L'EMPLOYEUR : _____



_____ :

ADRESSE : _____

REVENUS :

SALAIRE MENSUEL NET : _____

ALLOCATIONS FAMILIALES : _____

AUTRES REVENUS : _____

REVENU GLOBAL NET : _____

Date :

Signature :

« Certifie exact »



ARCH'Immo
26 Avenue du 8 mai 1945
38130 Echirrolles
Tél : 04.76.47.70.72
Fax : 04.76.85.27.33
Web : www.arch-immo.fr

FICHE RENSEIGNEMENTS CO-LOCATAIRE

ADRESSE DE LA LOCATION : _____

TYPE : _____ LOYER : _____ CHARGES : _____ HONORAIRES : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE et LIEU DE NAISSANCE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

SITUATION FAMILIALE :

CELIBATAIRE MARIE(E) SEPRE(E) DIVORCE(E) VEUF(VE) CONCUBIN(E)

DATE ET LIEU DE MARIAGE : _____

NOMBRE D'ENFANTS ET AGE : _____

NOMBRE TOTAL DE PERSONNES QUI HABITENT DANS LES LIEUX LOUES : _____

MOTIF DU CHANGEMENT : _____

DOMICILE ACTUEL :

ADRESSE : _____

☎ : _____

NOM DU PROPRIETAIRE OU REGISSEUR : _____

ADRESSE : _____

☎ : _____

REFERENCES BANCAIRES :

BANQUE DU CO-LOCATAIRE : _____

ADRESSE : _____

☎ : _____

N° DE COMPTE : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE :

EMPLOI OCCUPE : _____

DATE D'EMBAUCHE : _____ TYPE DE CONTRAT : _____

NOM DE L'EMPLOYEUR : _____ ☎ : _____

ADRESSE : _____

REVENUS :

SALAIRE MENSUEL NET : _____

ALLOCATIONS FAMILIALES : _____

AUTRES REVENUS : _____

REVENU GLOBAL NET : _____

Date :

Signature :

« Certifie exact »



ARCH'Immo
26 Avenue du 8 mai 1945
38130 Echirrolles
Tél : 04.76.47.70.72
Fax : 04.76.85.27.33
Web : www.arch-immo.fr

FICHE RENSEIGNEMENTS CAUTION

ADRESSE DE LA LOCATION : _____

TYPE : _____ LOYER : _____ CHARGES : _____ HONORAIRES : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE et LIEU DE NAISSANCE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

SITUATION FAMILIALE :

CELIBATAIRE MARIE(E) SEPRE(E) DIVORCE(E) VEUF(VE) CONCUBIN(E)

DATE ET LIEU DE MARIAGE : _____

NOMBRE D'ENFANTS ET AGE : _____

NOMBRE TOTAL DE PERSONNES QUI HABITENT DANS LES LIEUX LOUES : _____

MOTIF DU CHANGEMENT : _____

DOMICILE ACTUEL :

ADRESSE : _____

☎ : _____

NOM DU PROPRIETAIRE OU REGISSEUR : _____

ADRESSE : _____

☎ : _____

REFERENCES BANCAIRES :

BANQUE DE LA CAUTION : _____

ADRESSE : _____

☎ : _____

N° DE COMPTE : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE :

EMPLOI OCCUPE : _____

DATE D'EMBAUCHE : _____ TYPE DE CONTRAT : _____

NOM DE L'EMPLOYEUR : _____ ☎ : _____

ADRESSE : _____

REVENUS :

SALAIRE MENSUEL NET : _____

ALLOCATIONS FAMILIALES : _____

AUTRES REVENUS : _____

REVENU GLOBAL NET : _____

Date :

Signature :


« Certifie exact »

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Numéro national d'émetteur

449758

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	
	 Arch'Immo groupe AGDA immobilier	ARCH'Immo 26 Avenue du 8 mai 1945 38130 Echirolles Tél : 04.76.47.70.72 Fax : 04.76.85.27.33 Web : www.arch-immo.fr
COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
Banque : <input type="text"/> Guichet : <input type="text"/> N° de compte : <input type="text"/> Clé : <input type="text"/>		
Date : Signature :		

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (**R.I.B.**), postal (**R.I.P.**) ou de caisse épargne (**R.I.C.E.**).