Dossier location

**Bailleur**

*SARL DAPHICOLANGE*

*BRARD Angélique*

*25 IMPASSE CIADE*

*LOTISSEMENT PARC SUD*

*83110 SANARY*

*06 25 47 00 42*

*a.brard@daphicolange.fr*

Appartement : [préciser nom de l'appartement]

**Demandeur**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Personne 1* |  | *Personne 2* |
| Mme / Mlle / M |  |  | Mme / Mlle / M |  |
| Nom |  |  | Nom |  |
| Prénom |  |  | Prénom |  |
| Date et lieu de naissance |  |  | Date et lieu de naissance |  |
| N° pièce d'identité *(carte nationale d'identité, ou passeport, ou permis de conduire...)* |  |  | N° pièce d'identité *(carte nationale d'identité, ou passeport, ou permis de conduire...)* |  |
| Adresse |  |  | Adresse |  |
| Code postal |  |  | Code postal |  |
| Commune |  |  | Commune |  |
| Pays  |  |  | Pays  |  |
| N° Tél  |  |  | N° Tél  |  |
| Adresse mail |  |  | Adresse mail |  |
| Téléphone portable |  |  | Téléphone portable |  |
| Revenu mensuel (€) - joindre justificatifs |  |  | Revenu mensuel (€) - joindre justificatifs |  |

**Garant** *(Nous demandons minimum un garant par dossier)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Personne 1* |  | *Personne 2* |
| Mme / Mlle / M |  |  | Mme / Mlle / M |  |
| Nom |  |  | Nom |  |
| Prénom |  |  | Prénom |  |
| Date et lieu de naissance |  |  | Date et lieu de naissance |  |
| N° pièce d'identité *(carte nationale d'identité, ou passeport, ou permis de conduire...)* |  |  | N° pièce d'identité *(carte nationale d'identité, ou passeport, ou permis de conduire...)* |  |
| Adresse |  |  | Adresse |  |
| Code postal |  |  | Code postal |  |
| Commune |  |  | Commune |  |
| Pays  |  |  | Pays  |  |
| N° Tél  |  |  | N° Tél  |  |
| Adresse mail |  |  | Adresse mail |  |
| Téléphone portable |  |  | Téléphone portable |  |
| Revenu mensuel (€) - joindre justificatifs |  |  | Revenu mensuel (€) - joindre justificatifs |  |

Liste des pièces justificatives à fournir

**- Photocopie carte nationale d'identité ou passeport ou carte séjour du/des demandeur(s) et du/des garant(s)**

**- 3 derniers bulletins de salaires du/des demandeur(s) et du/des garant(s)**

**- Autres documents : simulation CAF, autres aides...**

Envoie des documents

**Par email : a.brard@daphicolange.fr**

**Par courrier :**

*SARL DAPHICOLANGE*

*BRARD Angélique*

*25 IMPASSE CIADE*

*LOTISSEMENT PARC SUD*

*83110 SANARY*