

N° du bail \_\_\_\_\_

Locataire sortant \_\_\_\_\_

### DESIRE LOUER

Surface en m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Etage \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NPA Localité \_\_\_\_\_

Loyer CHF / mois \_\_\_\_\_

CHF / m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Charges CHF / mois \_\_\_\_\_

Annexes CHF \_\_\_\_\_

TVA CHF \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_ %

Dès le \_\_\_\_\_

Type d'activité \_\_\_\_\_

Les renseignements ci-dessous sont confidentiels

### PRENEUR DU BAIL (écrire en lettres majuscules)

Personne physique

Personne morale

Nom \_\_\_\_\_

Société \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Type d'activité \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NPA Localité \_\_\_\_\_

NPA Localité \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Adresse du siège \_\_\_\_\_

Etat civil \_\_\_\_\_

Nbre d'employés \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Date d'inscription au RC \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Nom des administrateurs \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Salaire ou revenu mensuel CHF \_\_\_\_\_

Pour les étrangers, permis A - B - C \_\_\_\_\_

Poursuites ou actes de défaut de biens

OUI  NON

Poursuites ou actes de défaut de biens

OUI  NON

Tél. privé \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Tél. professionnel \_\_\_\_\_

Tél. portable \_\_\_\_\_

Tél. portable \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Les renseignements ci-dessous sont confidentiels

## CO-DEBITEUR - CO-LOCATAIRE

(Biffez ce qui ne convient pas)

Nom _____	Prénom _____
Rue _____	NPA Localité _____
Etat civil _____	Date de naissance _____
Profession _____	Employeur _____
Salaire ou revenu mensuel CHF _____	
Poursuites ou actes de défaut de biens	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Pour les étrangers, permis A - B - C _____	
Tél. privé _____	Tél. professionnel _____
Tél. portable _____	Fax _____
E-mail _____	

## AVIS AU CANDIDAT LOCATAIRE

Les candidats sont rendus attentifs au fait qu'un montant de CHF 150.- sera facturé à titre de frais administratifs en cas de renonciation à la signature du bail faisant l'objet de la présente demande.

## CONDITIONS DE LOCATION (A compléter par le gérant)

---

---

---

Lausanne, le

Signature

## DOCUMENTS A FOURNIR

### Personnes physiques:

- Extrait original de l'Office des Poursuites datant de moins de 3 mois
- Un justificatif de vos derniers bulletins de salaires ou revenus ou dernière déclaration d'impôts
- Pièce d'identité ou copie du permis d'établissement

### Personnes morales:

- Extrait original de l'Office des Poursuites datant de moins de 3 mois
- Une copie du bilan et du compte de résultat des trois dernières années
- Extrait Registre du Commerce

de Rham & Cie SA  
Mon-Repos 14  
Case postale 423  
1001 Lausanne  
Tél. +41 58 211 11 70  
Fax +41 58 211 10 70

[www.deRham.ch](http://www.deRham.ch)