



**mas st côme**  
agence immobilière

8 rue Saint Paul  
34000 Montpellier

tél : 04 67 02 78 25  
fax : 04 67 54 49 53

info@msc-immo.com  
www.msc-immo.com

# DOSSIER LOCATAIRE / GARANT

## **DOCUMENTS À NOUS TRANSMETTRE PAR COURRIEL :**

### **LE LOCATAIRE**

- Carte d'identité recto / verso, passeport ou carte de séjour en cours de validité.
- RIB
- 3 dernières quittances de loyer / dernière taxe foncière / attestation d'hébergement
- Fiche locataire

### **Si vous êtes salarié :**

- Dernier avis d'imposition.
- Attestation d'employeur de moins d'un mois.
- 3 derniers bulletins de salaire

### **Si vous êtes profession indépendante :**

- 2 derniers avis d'imposition
- Attestation comptable de résultat
- Dernier bilan
- Extrait K bis ou registre chambre des métiers ou feuille de soin annulée.

### **Étudiant :**

- Copie carte d'étudiant en cours de validité / inscription
- Attestation de rattachement au foyer fiscal

### **LA CAUTION**

- Carte d'identité recto / verso, passeport ou carte de séjour en cours de validité.
- RIB
- 3 dernières quittances de loyer / dernière taxe foncière
  
- Fiche garant

### **Si vous êtes salarié :**

- Dernier avis d'imposition.
- Attestation d'employeur de moins d'un mois.
- 3 derniers bulletins de salaire

### **Si vous êtes profession indépendante :**

- 2 derniers avis d'imposition
- Attestation comptable de résultat
- Dernier bilan
- Extrait K bis ou registre chambre des métiers ou feuille de soin annulée.

**Pour toute question ou dépôt de dossier :** [locations@msc-immo.com](mailto:locations@msc-immo.com)

*real estate agency - mäklarbyrå*

SARL au capital de 25000 € - RCS Montpellier 451 497 440 - N° TVA : FR 4645 1497 4400 0029 - NAF : 703 A

## Fiche candidat locataire

Agence partenaire :

Agence location :

**Identité locataire :**

Nom :  
Prénoms :  
Tel :  
E-mail :  
Date naissance :  
Lieu :  
Nationalité :  
N° Carte d'identité :  
Préfecture :  
N° allocataire CAF :

**Identité colocataire :**

Nom :  
Prénoms :  
Tel :  
E-mail :  
Date naissance :  
Lieu :  
Nationalité :  
N° Carte d'identité :  
Préfecture :  
N° allocataire CAF :

**Situation de famille :**

Situation :  
Date de mariage :  
Régime matrimonial :  
Personnes à charge :

**Références bancaires :**

Banque :  
Adresse :  
  
N° de compte :

**Situation locataire :**

Profession :  
Employeur :  
Tel :  
Date d'embauche :

**Situation colocataire :**

Profession :  
Employeur :  
Tel :  
Date d'embauche :

### REVENUS : tableau à remplir obligatoirement

**Salaire mensuel net**

**Autres revenus nets**

**Total mensuel**

Locataire

Colocataire

Total

Fait à

le / /

**Signature Locataire**  
« Certifié exact »



**Signature Colocataire**  
« Certifié exact »



## Attestation sur l'honneur

### Coordonnées de l'étudiant

Nom :

Prénom :

Adresse :

Je soussigné(e)

Né(e) le

à

et demeurant au

atteste sur l'honneur être inscrit en tant qu'étudiant pour l'année 2021-2022 dans l'établissement scolaire/ universitaire situé à

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

Le

Signature



Centre de traitement  
 Domaine d'Avranches, 40 route d'Albi  
 CS 92333  
 31021 Toulouse Cedex 2

Tel : 0 581 33 02 92  
 Mail : contact@locagestion.com  
 www.locagestion.com

# ACTE DE CAUTIONNEMENT

## Fiche renseignements caution

(Une fiche de renseignements distincte est à remplir par chaque caution)

Adresse location : .....  
 .....  
 Lien de parenté avec le locataire : .....

### IDENTITE CAUTION

Nom : .....  
 Prénoms : .....  
 Tel : .....  
 E-mail : .....  
 Date naissance : ..... / ..... / .....  
 Lieu : .....  
 Nationalité : .....  
 N° Carte d'identité : .....  
 Préfecture : .....

### IDENTITE LOCATAIRES ET COLOCATAIRES

**LOCATAIRE 1**  
 Nom : .....  
 Prénom : .....  
**LOCATAIRE 2**  
 Nom : .....  
 Prénom : .....  
**LOCATAIRE 3**  
 Nom : .....  
 Prénom : .....

### SITUATION DE FAMILLE CAUTION

Situation : .....  
 Date mariage : ..... / ..... / .....  
 Régime matrimonial : .....  
 Personnes à charge : .....

### REFERENCES BANCAIRES CAUTION

Banque : .....  
 Adresse : .....  
 N° compte : .....

### SITUATION PROFESSIONNELLE CAUTION

Profession : .....  
 Employeur : .....  
 Tel : .....  
 Date d'embauche : ..... / ..... / .....  
 Type de contrat : .....

REVENUS : tableau à remplir obligatoirement

	Salaire mensuel net	Autres revenus nets	TOTAL MENSUEL
CAUTION			
TOTAL			

**Signature**

# ATTESTATION D'EMPLOI



Je soussigné(e) .....

Agissant en qualité de .....

Entreprise ou Société .....

SIEGE SOCIAL : Adresse .....

Code Postal..... VILLE : .....

Certifie employer : NOM : ..... PRENOM .....

Demeurant .....

.....

au poste de (emploi-qualification) .....

• à compter du : .....

• sous CDD du ..... au .....

• sous CDI confirmé depuis le .....

• sous CNE du ..... au .....

• son salaire NET MENSUEL (hors prime) est de .....

• Montant mensuel des primes contractuelles récurrentes de .....

• avec perception d'un 13 ème mois : OUI - NON

**Je certifie que le salarié n'est ni en période de préavis de licenciement ou de démission**

A faire valoir ce que de droit,

Fait à ....., le .....

Signature