LOCATION - DOSSIER DE CANDIDATURE

ADRESSE :

NOM DE L'ANCIEN LOCATAIRE :

NOM DU (OU DES) CANDIDAT(S) LOCATAIRE(S) :

DATE DE DEPÔT DU DOSSIER

DATE D'ENTREE EN JOUISSANCE SOUHAITEE DU LOCATAIRE

DOSSER ACCEPTE		DOSSIER REFUSE	

Nous demandons à chaque candidat locataire de bien vouloir nous fournir copies des documents ci-après désignés : nous vous rappelons qu'en cas de dossiers incomplets, aucune suite ne sera donnée à la demande de location.

Les pièces à fournir :

	Etudiant	Salarié	Entrepreneur	
Carte d'identité ou passeport	●	●	●	☐
3 derniers bulletins de salaire		●	●	☐
K-bis et 2 derniers bilans			●	☐
Avis d'imposition (N-1) (resto/verso – 4 pages)	●	●	●	☐
Attestation de l'employeur datant de moins d'un mois faisant apparaître : date d'embauche, qualification, nature du contrat et présence.		●		☐
Carte d'étudiant	●			☐
3 dernières quittances de loyers ou attestation d'hébergement	●	●	●	☐
Avis de taxe foncière ou attestation de propriété (si propriétaire)	●	●	●	☐

BARI
Administration de biens

LOCATION - DOSSIER DE CANDIDATURE

Adresse :

Loyer HC : Charges :

Dépôt de garantie : Honoraires de location :

Nom				
Prénom				
Date et lieux de naissance				
Nationalité				
Adresse actuelle				
Situation familiale	Célibataire ☐	Marié(e) ☐	Divorcé(e) ☐ Veuf ☐	
Régime matrimoniale	Communauté ☐	Séparation de biens ☐		
Nombre de personne à charges (et âges)				
Téléphone				
E-mail				
Logement actuel	Location ☐	Propriétaire ☐	Hébergement gratuit ☐	
Qualité	Etudiant ☐	Salarié ☐	Chef d'entreprise ☐	Autre ☐

Profession ou étude		
Employeur (nom, adresse, téléphone)		
Date d'embauche		
La période d'essai est-elle révolue ?	Oui ☐ Non ☐	
Salaire net mensuel		€
Revenu fiscal de référence (N-1)		€

Commentaires

Les soussignés certifient l'exactitude des renseignements ci-dessus. Tout FAUX renseignement engage la responsabilité des signataires.

Le à

Signature

REGIE BARI
14, RUE TRONCHET
69457 LYON CEDEX 06

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat : _____
La RUM vous sera communiqué lors de votre prochain appel de provision

Le débiteur

Nom :
Prénom :
Adresse :
Référence :

Coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN – International Bank Account Number)

_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Code international d'identification de votre banque (BIC – Bank Identifier Code)

_ (joindre un RIB à la présente)

Le créancier

BARI SAS 14, rue Tronchet 69006 Lyon

Identification du créancier : FR02ZZZ417365

Fait à
Le ___/___/___ Signature

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez BARI SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de BARI SAS.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée :
dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé