



DEMANDE DE LOCATION

Objet du bail : chambre indépendante
Lieu : route des Bonnesfontaines 26 à Fribourg
Date d'entrée : dès
Loyer : Fr. 400.00 / mois

Garantie de loyer payable à la signature du bail (2 mois)

PRENEUR

CONJOINT / COLOCATAIRE

Nom / Prénom	_____	_____
Adresse actuelle	_____	_____
Tél. privé / Mobile	_____	_____
Mail	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Lieu d'origine	_____	_____
Etat civil	_____	_____
Nbre d'enfants	Nbre _____ Age(s) _____	Nbre _____ Age(s) _____
Profession	_____	_____
Employeur	_____	_____
Tél. employeur	_____	_____
Engagé(e) depuis le	_____	_____
Salaire net mensuel	_____	Fr. _____
Adresse financière	_____	_____
Compte no	_____	_____

Avez-vous un co-débiteur solidaire ? Oui Non

Si oui : Nom / prénom : _____
adresse et No tél. _____

DEMANDE DE LOCATION

Nom, adresse et no de téléphone du propriétaire ou de la gérance de l'immeuble ou vous habitez actuellement : _____

Motif du changement de domicile : _____

Nbre de personnes qui occuperont le logement _____

Y a-t-il des poursuites en cours contre vous ? oui non

Etes-vous sous tutelles ? oui non

Si oui, nom et adresse du tuteur : _____

Votre assurance RC (couvrant bris de porcelaine-lavabo-WC-bidet) _____

Votre assurance ménage _____

Détenez-vous des animaux ? oui non

Si oui, lesquels : _____

Détenez-vous des instruments de musique ? oui non

Si oui, lesquels : _____

Etes-vous fumeur ? oui non

Avez-vous une voiture ? oui non

Si oui, no de plaque _____

Pour les étrangers :

En suisse depuis le _____

Etes-vous détenteur d'un permis de séjour/établissement ? oui non

Si oui, lequel ? : _____

Office qui a délivré le permis : _____

Annexes à fournir :

- **Pour les suisses : une copie de votre carte d'identité ou de votre passeport**
- **Pour les étrangers : une copie de votre permis de séjour**
- **Une fiche de salaire ou votre dernière taxation fiscale**
- **Une attestation de l'Office des poursuites**
- **Une copie de votre police d'assurance RC**

Le(s) colocataire(s) et le(s) co-débiteur(s) solidaires s'engagent au même titre que le locataire principal.

Lieu et date :

Signature du locataire

.....

.....

Signature du
co-locataire solidaire

Signature du (des)
co-débiteur(s) solidaire(s)

.....

.....

***Ce document est à retourner signé et accompagné des annexes au
Service des Affaires bourgeoises de la Ville de Fribourg, rue des Alpes 10, 1700 Fribourg***