

## JUSTIFICATIFS A FOURNIR

- 3 derniers bulletins de salaires OU 3 derniers relevés de retraite
- copie du contrat de travail OU attestation de l'employeur
- 2 derniers avis d'imposition ou de non-imposition
- photocopie de la carte d'identité (recto/verso)
- R.I.B. ou R.I.P. ou R.I.C.E.
- dernière quittance de loyer si vous êtes locataire
- dernier avis de taxe foncière si vous êtes propriétaire

### IMPORTANT

Lors de la signature du bail, une attestation d'assurance multirisques habitation devra être remise. Son absence suspend la délivrance des clés.

#### Les dossiers incomplets seront refusés.

*Nous nous engageons, sauf stipulation contraire qui vous serait précisée, à vous fournir une réponse dans les 48 heures à compter de la réception du dossier complet.*

Les dossiers refusés ou abandonnés et non réclamés sont détruits après 15 jours.

**Il est expressément convenu que le dossier de candidature ne vaut pas engagement de location de la part du bailleur, tant que celui-ci ne l'aura pas accepté.**

**Tout engagement de cautionnement incomplet ou erroné sera refusé et le bail annulé**

**En cas de co-location, le cautionnement porte sur tous les co-titulaires du bail. Un engagement limité à un seul co-locataire ne sera pas accepté.**



Location 04 72 56 32 85  
Transaction 04 78 37 90 09  
Comptabilité 04 72 56 32 84

2 rue Sainte-Hélène 69002 LYON  
[www.mitanchet.fr](http://www.mitanchet.fr)

Accueil 04 78 37 31 13  
Télécopie 04 78 42 94 37  
E-mail [info@mitanchet.fr](mailto:info@mitanchet.fr)

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CAUTION SOLIDAIRE

Type Appartement T Libre - Etage  
Locataire sortant

### Adresse

Loyer mensuel € Charges €  
Dépôt de garantie € Honoraires €

### Prénom(s) et NOM(S) du (ou des) locataires :

DÉPART DU BAIL :  
DURÉE INITIALE DU BAIL : **3 ans**  
DATE DE FIN DU CAUTIONNEMENT : **fin du bail + 6 ans**  
(EXEMPLE : pour un bail de 3 ans commençant le 01/02/2016, la date de fin du cautionnement est le 31/01/2025)

### CAUTION SOLIDAIRE

#### NOM Prénom

Adresse actuelle

Date et lieu de naissance

E-mail Téléphone

Si vous êtes locataire : régie ou propriétaire Loyer actuel

Profession

Employeur

Adresse

Date d'entrée dans la société

Téléphone Télécopie

Revenus mensuels nets

Autres ressources

N° de sécurité sociale Nombre d'enfants

Situation:  Célibataire  Veuf(ve)  Marié(e) le  Divorcé(e) le  
matrimoniale  Partenaire d'un P.A.C.S depuis le

**Administration de biens, transactions immobilières & courtage d'assurance depuis 1884**

Adresse postale : BP 2029 69227 Lyon Cedex 02 - Bureaux : lundi - jeudi, 14 h / 17 h, vendredi, 9 h / 12 h & 14 h / 16 h  
SAS au capital de 40 000 € — SIRET 957 520 000 00028 R.C.S. LYON — CODE APE 6832A — TVA intracommunautaire FR 72957520000  
Membre de la CNAB — Cartes professionnelles n°73-101 (Gestion) et 73-258 (Transaction) délivrées par la Préfecture du Rhône — Garantie SOCAMAB 18 rue de Beaurepaire 75010 PARIS





