

Demande de location

N°

Nom du demandeur



Merci de renvoyer le dossier complet au service locatif de l'agence la plus proche

Agence UNICIL d'AIX-EN-PROVENCE

26 Route de Galice
13090 Aix en Provence
Tél. : 04 42 93 35 72 - Fax : 04 42 93 35 79

Agence UNICIL de MANOSQUE

Les Hauts du Parc - 16 Av. Jean Giono
04100 Manosque
Tél. : 04 92 87 32 51 - Fax : 04 92 87 72 65

Agence UNICIL de MONTPELLIER

2595 Bd. Paul Valéry
Résidence Estanove Bât. C
CS 80023 - 34077 Montpellier Cedex 3
Tél. : 04 99 51 29 82 - Fax : 04 99 51 29 89

Agence UNICIL de FOS-SUR-MER

Le Mazet - 2 Place Raimu
13270 Fos sur Mer
Tél. : 04 42 11 34 42 - Fax : 04 42 11 34 50

Agence UNICIL de MARSEILLE

2 Place de la Préfecture
13291 Marseille Cedex 6
Tél. : 04 91 13 91 07 - Fax : 04 91 13 91 43

Agence UNICIL de NÎMES

47 Avenue Jean Jaurès
30900 Nîmes
Tél. : 04 66 36 63 22 - Fax : 04 66 36 63 29

Pour plus d'informations: www.unicil.fr

Demande de logement

Demandeur

Codemandeur

1 – Identité

Nom, prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Nationalité		

Demandeur

Codemandeur

2 – Résidence actuelle

Adresse		
Code postal - Ville		
Téléphone		
Nom et adresse du bailleur actuel		
Votre situation (locataire, propriétaire, hébergé,...)		

Temps de trajet domicile/employeur

mn

Type de logement actuel et surface

Type:

m²:

3 – Situation familiale actuelle

Concubin(e) Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Célibataire Pacs
Adultes Enfants

Nom	Prénom	Date de naissance

Les naissances futures
sont à indiquer avec
la date de naissance prévue

Demandeur

Codemandeur

4 – Situation professionnelle

Entreprise		
Profession		
Date d'embauche		
Type de contrat		
Lieu de travail		
Secteur d'activité		

Astreintes professionnelles: Oui Non

Demandeur**Co-demandeur**

5 – Ressources mensuelles nettes du foyer		
Salaires		
Allocations familiales		
Pension alimentaire perçue		
Autres revenus		
AL/APL		

Demandeur**Co-demandeur**

6 – Charges		
Pension alimentaire à verser		
Loyer actuel charges comprises		

7 – Demande de logement		
<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Collectif	Loyer + charges souhaités:

Type	Départements	Villes	Quartiers/arrondissements

Motif de la demande:

8 – Autres informations			
<input type="checkbox"/> Préavis	<input type="checkbox"/> Pas de préavis	<input type="checkbox"/> 1 mois	<input type="checkbox"/> 3 mois
Caution possible <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si une personne présente un handicap au sein du foyer précisez les noms et prénoms			

Cocher les cases correspondantes

Pièces à joindre

- Dernier avis d'imposition complet (4 pages) (demandeur et codemandeur)
- Attestation d'emploi complète (demandeur et codemandeur)
- Dernier bulletin de salaires (demandeur et codemandeur)

Votre demande est valable 1 an auprès du CIL UNICIL. Nous vous contacterons dès qu'un logement pourra vous être proposé.

À, le

Signature(s)

Demandeur

Co-demandeur

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée par la loi 2004-801 du 6 août 2004, notamment à l'Article 27, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données nominatives vous concernant. Les informations qui vous sont demandées revêtent un caractère confidentiel que nous nous engageons à préserver.



2, place de la Préfecture - 13291 Marseille cedex 6 - Tél. 04 91 13 91 13

ATTESTATION D'EMPLOI

(à faire compléter par l'employeur et à joindre obligatoirement au dossier "Demande de location")

Raison Sociale de la Société:

Adresse:

Téléphone: Fax:

Nombre de salariés dans l'entreprise:
(À compléter impérativement)

Certifie que M., Mme, Mlle (*):

Est employé(e) en qualité de: Depuis le: / /

Nature du contrat: CDD CDI Intérim Autres:

Votre salarié(e) est-il(elle) muté(e)? OUI NON En date du: / /

Si OUI dans quelle ville ou commune:

Votre entreprise cotise au CIL UNICIL N° adhérent:

Cachet et signature de l'Entreprise

Votre entreprise ne cotise pas au CIL UNICIL

À compléter par l'entreprise

ET

par son organisme collecteur

Accepterait
 N'accepterait pas

{ Une réservation locative par transfert de fonds

Accepterait
 N'accepterait pas

{ Une réservation locative par transfert de fonds

Mention manuscrite "Bon pour accord"

Fait à:, le

Cachet & signature de l'employeur - Qualité du Signataire

Cachet & signature de l'employeur - Qualité du Signataire

NB : La restitution d'un dossier complet et signé de l'entreprise et du collecteur facilite le traitement de votre demande