

**1. IDENTIFICATION DU OU DES LOCATAIRES ET DU OU DES ENDOSSEURS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOM, ADRESSE, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU LOCATAIRE 1 ET, LE CAS ÉCHÉANT, DE SON ENDOSSEUR, ET LE LIEN AVEC LE LOCATAIRE.

NOM, ADRESSE, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU LOCATAIRE 2 ET, LE CAS ÉCHÉANT, DE SON ENDOSSEUR, ET LE LIEN AVEC LE LOCATAIRE.

Date de naissance :          
ANNÉE MOIS JOUR

Date de naissance :          
ANNÉE MOIS JOUR

Locateur actuel : \_\_\_\_\_

Locateur actuel : \_\_\_\_\_

NOM ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

NOM ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

**2. DESCRIPTION DES LIEUX LOUÉS**

ADRESSE DES LIEUX :

NUMÉRO RUE APPARTEMENT VILLE PROVINCE CODE POSTAL

**3. AUTORISATION**

Dans le cadre de la promesse de location PL-     relative aux lieux identifiés ci-dessus, le ou les soussignés autorisent tout agent de renseignements personnels et les personnes identifiées au présent formulaire à communiquer au ou aux locataires, ou à l'agence ou au courtier les représentant, les renseignements permettant d'établir le comportement et les habitudes de paiement du ou des soussignés, soit à :

NOM DU OU DES LOCATEURS

ADRESSE

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

NOM DE L'AGENCE OU DU COURTIER DU LOCATEUR ET ADRESSE

Cette autorisation n'est valide qu'aux fins de l'obtention des renseignements permettant d'établir le comportement et les habitudes de paiement du ou des soussignés et prend fin dès que ceux-ci auront été communiqués au ou aux locataires ou à l'agence ou au courtier qui les représentent, au plus tard le \_\_\_\_\_.

**4. ADRESSES ANTÉRIEURES DES LOCATAIRES**

Adresse antérieure du locataire 1:

Adresse antérieure du locataire 2:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ADRESSE, PÉRIODE, NOM ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU LOCATEUR

ADRESSE, PÉRIODE, NOM ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU LOCATEUR

**5. SIGNATURES**

Les soussignés reconnaissent avoir lu compris et consentir à ce formulaire et en avoir reçu copie.

SIGNATURE DU LOCATAIRE 1 ET DE SON OU SES ENDOSSEURS

DATE

SIGNATURE DU LOCATAIRE 2 ET DE SON OU SES ENDOSSEURS

DATE