

**DESIRE LOUER**

Etage \_\_\_\_\_

Nbre de pièces \_\_\_\_\_

Loyer mensuel Frs./ mois \_\_\_\_\_

Location dès le \_\_\_\_\_

**VILLE DE MARTIGNY**  
**Gérance des immeubles**  
Rue des Ecoles 1  
CH – 1920 MARTIGNY  
☎ 027 / 721.23.05

finances@villedemartigny.ch

*Les renseignements ci-dessous sont confidentiels*

**PRENEUR DE BAIL**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Dae de naissance \_\_\_\_\_ Etat civil \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Permis de séjour \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse Email \_\_\_\_\_

Désirez-vous recevoir votre correspondance par email      oui       non

Domicile actuel \_\_\_\_\_ Depuis le \_\_\_\_\_

Gérant actuel \_\_\_\_\_ Tél. gérant \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Depuis le \_\_\_\_\_ Tél. employeur \_\_\_\_\_

Salaire mensuel \_\_\_\_\_

Nbre personnes qui habiteront l'appartement \_\_\_\_\_ dont \_\_\_\_\_ enfants

Assurance RC \_\_\_\_\_

Avez-vous un animal domestique ?      oui       non       si oui \_\_\_\_\_

Fumeur      oui       non

Dépôt garantie 3 mois      swisscaution       Firstcaution       Banque

Paiement du loyer      ordre permanent       BVR       Internet

Etes-vous sous tutelle ou curatelle ?      oui       non

Avez-vous des poursuites ou actes de défaut de biens ?      oui       non

Motif du départ \_\_\_\_\_

Remarque \_\_\_\_\_

