Informations Garant

LOCATAIRE

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

GARANT

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Date de naissance : . . . . . .

Lieu de naissance : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

. . . . . .

Téléphone : . . . . . .

Adresse mail : . . . . . @. . . . . .

.

Renseignements obligatoires

Fiche à joindre au dossier de garantie familiale