

Inscription pour demande de location place de parc

info@gerancimo.ch

021 614 00 30

Adresse _____

Lieu _____

N° Place de parc _____

Loyer CHF _____

Date _____

N° de Plaque _____

Garage

Parking non couvert

Parking couvert

Marque _____

Couleur _____

Candidat locataire

Autre(s) partie(s) au contrat de location

Nom

M. Mme

M. Mme

Prénom _____

Rue, n° _____

NPA / Localité _____

État civil _____

Date de naissance _____

Nationalité _____

Téléphone

privé _____

prof. _____

privé _____

prof. _____

E-Mail _____

Profession _____

Divers _____

Assurance responsabilité civile (avec dégâts locataire)

Oui Non

Lieu et date _____

Signatures locataires _____