



Résidence de l'Etoile

Demande de logement

<i>Demandeur</i>	<i>Conjoint ou autre personne</i>
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
CP / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /	CP / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /
Ville :	Ville :
 / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /	 / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /
Date de Naissance : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /	Date de Naissance : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /
N° Sécurité Sociale : _____	N° Sécurité Sociale : _____
<u>Situation familiale</u> :	<u>Situation familiale</u> :
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire
<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)

Handicap particulier :

Nous vous rappelons que les personnes désirant être locataires à la résidence doivent être autonomes.

Si votre situation change ou si vous ne souhaitez pas conserver votre demande, merci de le signaler.

<i>Demandeur</i>	<i>Conjoint ou autre personne</i>
Revenus mensuels :	Revenus mensuels :
Autres :	Autres :

Logement actuel

<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Maison de repos <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Maison de repos <input type="checkbox"/> Autres :
--	--

Logement recherché

T1 bis T2

Le demandeur certifie l'exactitude des présents renseignements qu'il devra justifier avant la signature de l'éventuel contrat de location.

Date Signature

Joindre obligatoirement le dernier avis d'imposition

Imprimé à retourner en Mairie :
 230 rue de la Vieille Cour – BP – 44522 MESANGER
 ☎ 02.40.96.75.22

Si votre situation change ou si vous ne souhaitez pas conserver votre demande, merci de le signaler.

<i>Demandeur</i>	<i>Conjoint, ou autre personne</i>
Revenus mensuels :	Revenus mensuels :
Autres :	Autres :

Logement actuel

<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Maison de repos <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Maison de repos <input type="checkbox"/> Autres :
--	--

Logement recherché

T1 bis T2

<i>Personne à contacter pour le suivi de la demande</i>	
NOM :	Prénom :
Adresse :	
CP / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /	Ville :
☎ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /	
Lien de parenté avec le demandeur :	

Le demandeur certifie l'exactitude des présents renseignements qu'il devra justifier avant la signature de l'éventuel contrat de location.

Si votre situation change ou si vous ne souhaitez pas conserver votre demande, merci de le signaler.

Date Signature

Joindre obligatoirement le dernier avis d'imposition

Imprimé à retourner en Mairie :

📄 230 rue de la Vieille Cour – BP – 44522 MESANGER

☎ 02.40.96.75.22