

# DEMANDE DE LOGEMENT Valable 3 Mois LOCATAIRE

DATE DE LA DEMANDE : ..... FIN DE LA DEMANDE : .....

RECONDUCTION DE LA DEMANDE : .....

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : .....

ADRESSE : .....

Tél. : ..... (dom.) ..... (Travail)

Adresse mail : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE** : SALARIE  ARTISAN   
 RETRAITE  CHOMAGE   
 RMI  SANS RESSOURCE   
 Ad.Handicapé

**SITUATION FAMILIALE** : COUPLE  CELIBATAIRE   
 NBRE ENFANTS : 1  2   
 3  4   
 5  6et+

**DESCRIPTIF DE LA DEMANDE** : MAISON  APPARTEMENT   
 Meublé(e)  Sans étage

CUISINE  SALLE DE SEJOUR  SALON  WC   
 SALLE DE BAIN  GARAGE  JARDIN  TERRAIN   
 CHAMBRE(s) 1  2  3  4

CHAUFFAGE : BOIS  FUEL  ELECTRIQUE  GAZ

**LOCALISATION** : LORMES   
 Autre Commune  Précisez : .....

MONTANT LOYER SOUHAITE : ..... Euros/mois

Possibilités : APL  AL  Autres : .....

**Partie réservée au Service :**

Logement proposé	Date	Suite donnée	Logement proposé	Date	Suite donnée