



LETTRE DE GARANTIE

***Attention** – des informations manquantes entraîneront des retards de traitement*

ADRESSE : _____ **N° D'APP:** _____ **LOYER MENSUEL :** _____ \$

L'information demandée ci-dessus doit correspondre à l'adresse indiquée sur l'Offre de Location' - l'appartement dans lequel la personne que vous garantissez veut vivre.

Mon _____, _____ à conclu un accord avec vous pour
(Fils, fille, ami, etc.) (Nom du locataire éventuel)
signer un bail à partir de _____. En tant qu'il (elle) possède un bail valide avec vous, je
(Date)
garantis le paiement du loyer, ainsi que la réalisation de toute obligation - **conjointement et solidairement** -
stipulés dans le bail ainsi que ses annexes.

Signature

Date

Nom du garant: _____ Date de naissance: ____ / ____ / ____

Adresse domiciliaire: _____

N° Civique, Rue, App.

Ville

Province

Code Postale

Courriel: _____

Tel (Maison): ____ - ____ - ____ Tel (Autre): ____ - ____ - ____

S.I.N: ____ - ____ - ____

1. Renseignements sur le domicile

A) **Propriétaire**

Hypothèque **OU** Payé

Depuis: _____

B) **Location**

Loyer mensuel: _____ Depuis: _____

Nom du propriétaire: _____ * # du propriétaire _____ - _____ - _____

Notez bien: Si vous êtes propriétaire d'une maison, le département des applications vous demande de fournir une copie de soit l'impôt foncier ou les taxes scolaires plus récentes pour assurer la propriété de votre maison. Si votre nom n'apparaît pas sur le document (e.g. : il est sous le nom de votre conjoint), nous demanderons que celui d'inscrit remplisse le formulaire.

Continuez sur la page suivante



2. Renseignements sur l'emploi

A) Je suis un employé

Nom de la compagnie : _____

Adresse : _____
N° civique Rue App. Ville Province Code postal

Numéro au bureau : _____ poste : _____ Titre ou nom de la position : _____

Type de travail : _____ Depuis : _____

Salaire : _____ annuel mensuel horaire

Référence : _____ Téléphone : _____
Nom complet

B) Je suis travailleur autonome

Nom de la compagnie OU numéro d'entreprise du Québec/Canada : _____

Type d'entreprise : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____
N° civique, Rue, App. Ville Province Code postal

Revenu net : _____ par année par mois autre : _____

N.B. : nous aurons besoin d'une copie de votre avis de cotisation *personnelle* pour confirmer votre admissibilité en tant que garant.

3. Autre(s) source(s) de revenu :

SIGNATURE :

DATE :