



# 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 :