



LETTRE DE GARANTIE

Notez bien – 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: _____

Notez bien: Si vous êtes propriétaire d'une maison, le département des applications vous demandera 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.

- B) **Location**

Loyer mensuel: _____ Depuis: _____

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

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 Postale

Numéro au bureau: _____ - _____ - _____ poste.: _____ Votre titre de travail: _____

Type de travail: _____ Depuis : _____

Salaire: _____ par année () mois () autre ()

Référence _____ Nom complet _____ Tél.: _____ - _____ - _____

B) **Je suis un travailleur autonome**

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

Genre d'entreprise : _____

Adresse de l'entreprise: _____ Tél.: _____ - _____ - _____
N° Civique, Rue, App. Ville Province Code Postale

Revenu net: _____ par année () mois () autre ()

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

C) **Je suis à la retraite** () Pension: \$ _____ par mois

3. Autre source de revenu:

SIGNATURE: _____ DATE: _____