

1215 Mini-Entrepôts

450 650-1215

Courriel : info@1215mini-entrepots.com

INFORMATIONS SUR LE LOCATAIRE :

Le Locataire doit fournir deux (2) pièces d'identité valides

NOM : _____
PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____
VILLE : _____ PROVINCE : _____
CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : Maison : _____ Travail : _____
Cellulaire : _____

COURRIEL : _____

EMPLOYEUR Nom : _____
ACTUEL : Adresse _____
:

PERMIS DE CONDUIRE : _____
PLAQUE _____
D'IMMATRICULATION : _____
AUTRES PIÈCES D'IDENTITÉ : _____

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Le locataire doit fournir au moins le nom d'une personne avec une adresse permanente autre que la sienne

CONTACT No.1 :

NOM : _____
PRÉNOM : _____
LIEN : _____
ADRESSE : _____
COURRIEL : _____
TÉLÉPHONE : Maison : _____ Travail : _____
Cellulaire : _____

CONTACT No.2 :

NOM : _____
PRÉNOM : _____
LIEN : _____
ADRESSE : _____
COURRIEL : _____
TÉLÉPHONE : Maison : _____ Travail : _____
Cellulaire : _____

PERSONNES AUTORISÉES PAR LE LOCATAIRE À ACCÉDER AUX LIEUX LOUÉS
Seules les personnes autorisées ci-dessous par le Locataire auront accès aux Lieux loués

PERSONNES AUTORISÉES No.1 :

NOM : _____
PRÉNOM : _____
LIEN : _____

PERSONNES AUTORISÉES No.2 :

NOM : _____
PRÉNOM : _____
LIEN : _____

GRANDEUR DÉSIRÉE :

Sélectionnez la grandeur désirée de votre mini-entrepôt.

25 50 75 100 150 200 200+

Note : les dimensions sont en pieds carrés.

PRÉLÈVEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Je donne ma permission de porter au compte de ma carte de crédit, chaque mois, tous les montants et frais liés aux Lieux loués.

VISA MASTERCARD

NUMÉRO DE LA CARTE : _____

EXPIRATION : ____ / ____

Mois / Année

DATE DE DÉBUT DE _____ / ____ / ____

LOCATION : Jour / Mois / Année

SIGNATURE :

DATE : _____