



**GERANCE  
ROBERT CROT  
& CIE SA**

Av. du Théâtre 7  
Case Postale 6295

1002 Lausanne

Téléphone 021 341 15 15

Téléfax 021 341 15 10

CCP 10-9251-2

TVA No 269475

E-mail : info@gerance-crot.ch

www.gerance-crot.ch

## DEMANDE DE LOCATION pour locaux commerciaux

Immeuble : .....	N° .....	Loyer mensuel <u>à confirmer</u>	Fr. ....
Locataire actuel : .....		Chauffage, eau chaude	Fr. ....
Etage : .....	Surface m <sup>2</sup> .....	Divers	Fr. ....
Date d'entrée <u>à confirmer</u> : .....		Total	Fr. ....
Durée du bail : .....		Parc ou Garage N° .....	Fr. ....
Renouvellement : .....		Garantie à payer à la signature du bail	Fr. ....

### PRENEUR DE BAIL

Raison sociale ou Nom : .....

A l'usage de : .....

A l'enseigne de : .....

Louez-vous déjà d'autres locaux : OUI / NON      Pensez-vous les garder : OUI / NON .....

Etes-vous inscrit au Registre du Commerce : OUI / NON

Représenté par : Nom et prénom : .....

Adresse privée : ..... Adresse e-mail : .....

Lieu d'origine : ..... Date naissance : ..... Permis A, B ou C : .....

Employeur : ..... Profession : .....

Revenu mensuel brut : ..... Nom de votre assurance RC : .....

Tél. privé et/ou natel : ..... Tél. prof. : .....

Propriétaire ou gérance actuelle : .....

Références : .....

Motif du déménagement : .....

Remarques éventuelles : .....

**Doivent être déposés en même temps que cette demande de location, deux dernières fiches de salaire ou une attestation de revenu, un extrait récent de l'Office des Poursuites, une copie de carte d'identité ou permis de séjour et une copie du contrat d'assurance RC. Le(s) soussigné(s) déclare(nt) avoir visité les locaux et ne formule(nt) aucune réserve particulière. Il(s) certifie(nt) que les renseignements donnés ci-dessus sont conformes à la vérité.**

Lausanne, le .....

Signature :

u