

# GESTIONS THEGO HOLDINGS LTEE/LTD

69 Rufin Street, Dieppe, NB E1A 9T3  
Cell: (506) 875-2955 Fax: (506) 382-2229  
INFO@BREAUXBRIDGE.CA

## DOMAINE BREAUX-BRIDGE ESTATE

### APPLIQUANT

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse courant: \_\_\_\_\_

Tel # Maison: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Travail: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Permis de conduire #: \_\_\_\_\_ Model de voiture, Année & License #: \_\_\_\_\_

État Matrimonial : ( ) Seul ( ) Mariée ( ) Veuf ( ) Divorcé ( ) Séparées ( ) Conjoint de Fait

### PROPRIÉTAIRE COURANT or SUPERVISEUR

Nom: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Est ce que votre propriétaire est au courant que vous déménager: ( ) Oui ou ( ) Non

Raison du départ: \_\_\_\_\_

### PROPRIÉTAIRE PASSÉ

Nom: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Est-ce que vous avez déjà été accusé d'un crime: ( ) Oui ou Non ( )

### CO-APPLIQUANT

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse courant: \_\_\_\_\_

Tel # Maison: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Travail: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Permis de conduire #: \_\_\_\_\_ Model de voiture, Année & License #: \_\_\_\_\_

État Matrimonial : ( ) Seul ( ) Mariée ( ) Veuf ( ) Divorcé ( ) Séparées ( ) Conjoint de Fait

### PROPRIÉTAIRE COURANT or SUPERVISEUR

Nom: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Est ce que votre propriétaire est au courant que vous déménager: ( ) Oui ou ( ) Non

Raison du départ: \_\_\_\_\_

### PROPRIÉTAIRE PASSÉ

Nom: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Est-ce que vous avez déjà été accusé d'un crime: ( ) Oui ou Non ( )

# GESTIONS THEGO HOLDINGS LTEE/LTD

69 Rufin Street, Dieppe, NB E1A 9T3  
Cell: (506) 875-2955 Fax: (506) 382-2229  
INFO@BREAUXBRIDGE.CA

## HISTORIQUE D'EMPLOI

Employeur Courant: \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_

Superviseur: \_\_\_\_\_

Téléphone #: \_\_\_\_\_

Année Employer: \_\_\_\_\_

Employer Passé

(Si moins d'un ans): \_\_\_\_\_

Téléphone # : \_\_\_\_\_

## Deuxième Personne de Contact (Famille ou Ami)

Nom: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

C'est bien compris que les locataires qui sont écrite ci-haut vont être les seules occupantes de la chambre. C'est aussi compris qu'il n'y aura pas de visite d'animaux dans la l'appartement (Maximum de deux chat STERILISÉE intérieur peut habiter dans l'appartement). Seulement les prélèvement automatique seront accepté et un dépôt de sécurité du même montant que le loyer sera requis. Les documents "Bail Résidentiel, Formule 6" seront utilisé comme document légaux.

Je comprends que tous les éléments écrits ci-haut sont vrai et complet et je consens que vous aller faire une investigation sur mes informations personnelles.

Date: \_\_\_\_\_

Signature de l'appliquant

Signature du Co-appliquant

Administration Seulement : Accepté ( ) Rejeté ( ) \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature du Propriétaire