

# QUESTIONNAIRE

SITUATION AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2010

**A RETOURNER AVANT LE LUNDI 4 JANVIER 2010**

Merci de nous retourner ce questionnaire complété, daté, signé et accompagné, pour chaque personne occupant le logement, de la copie des quatre pages de l'avis d'impôt sur le revenu 2008.

VOS RÉFÉRENCES :

NOM :

RÉSERVÉ AU GROUPE 3F

Nom - Prénom	Date de naissance	Situation de famille * Lien de parenté *	CSP *	Activité professionnelle*	Allocations perçues*
<b>Locataire</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur ou de changement</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom					
<b>Conjoint(e) ou concubin(e)</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur ou de changement</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom					
<b>Autre occupant à charge</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur, de changement ou de nouvel occupant</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom		Lien de parenté			
<b>Autre occupant à charge</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur, de changement ou de nouvel occupant</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom		Lien de parenté			
<b>Autre occupant à charge</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur, de changement ou de nouvel occupant</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom		Lien de parenté			
<b>Autre occupant à charge</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur, de changement ou de nouvel occupant</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom		Lien de parenté			
<b>Autre occupant à charge</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur, de changement ou de nouvel occupant</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom		Lien de parenté			
<b>Autre occupant à charge</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur, de changement ou de nouvel occupant</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom		Lien de parenté			
<b>Autre occupant à charge</b>					
<i>Ne remplir qu'en cas d'erreur, de changement ou de nouvel occupant</i>					
Nom		Situation de famille			
Prénom		Lien de parenté			

\* Voir la notice explicative

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Date et signature des titulaires du contrat de location

Mon numéro de téléphone est : \_\_\_\_\_

Les informations ci-dessus sont strictement nécessaires à l'établissement de votre situation par rapport au plafond de ressources. Ces informations nominatives sont exclusivement à l'usage de notre société et ne peuvent être communiquées à des tiers, sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données auprès de nos services.

La communication de ces informations dans un délai d'un mois est obligatoire.

À défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi : pénalités et facturation d'un supplément de loyer de solidarité maximal.

 N° Indigo 0 820 20 21 74

0,09 € / min TTC



Groupe 3F