

NOM		PRÉNOM		INITIAL		NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIAL	
DATE DE NAISSANCE		NO. PERMIS DE CONDUIRE		PROVINCE		TÉLÉPHONE (DOMICILE)	
1. ADRESSE PRÉSENT				VILLE		PROVINCE	
DURÉE		RAISON POUR DÉMÉNAGEMENT		NOM DU PROPRIÉTAIRE		TÉLÉPHONE DU PROPRIÉTAIRE	
2. ADRESSE PRÉCÉDENTE				VILLE		PROVINCE	
DURÉE		RAISON POUR DÉMÉNAGEMENT		NOM DU PROPRIÉTAIRE		TÉLÉPHONE DU PROPRIÉTAIRE	
3. ADRESSE PRÉCÉDENTE				VILLE		PROVINCE	
DURÉE		RAISON POUR DÉMÉNAGEMENT		NOM DU PROPRIÉTAIRE		TÉLÉPHONE DU PROPRIÉTAIRE	

DÉCRIRE CHAQUE PERSONNE(S) QUI VONT HABITER À CE LOCAUX	

<b>Occupation</b>		Nom de L'employeur	
Votre durée avec cet employeur		Téléphone	
Nom de votre Superviseur		Adresse de L'employeur	
<b>Occupation Précédente</b>		Nom de L'employeur	
Votre durée avec cet employeur		Téléphone	
Nom de votre Superviseur		Adresse de L'employeur	

Revenu Brute \$ \_\_\_\_\_ PAR  Semaine  Mois  Année

EN CAS D'URGENCE, CONTACTER:	ADRESSE	TÉLÉPHONE	RELATION
1.			
2.			

RÉFÉRENCES PERSONEL	ADRESSE	TÉLÉPHONE	ANNÉES CONNUS
1.			
2.			
3.			

MARQUE DE VÉHICULE	MODÈLE	ANNÉE	NO. DE MATRICULE
MARQUE DE VÉHICULE	MODÈLE	ANNÉE	NO. DE MATRICULE
MOTOCYCLETTES (AUTRES VÉHICULES)	MODÈLE	ANNÉE	NO. DE MATRICULE

**Le candidat représente que tous informations mentionés ci-haut sont exact et juste et par ceci, autorise que le propriétaire / agent vérifie l'information ci-haut, incluant mais pas limitée à, procurer un rapport de credit et accepte de fournir des références de crédits additionnels sur demande.**

**Le propriétaire exige 12 cheques poste daté pour le montant mensuel du loyer en plus le depots de garantie avant la signature du bail.**

**Le ou La soussigné(e) fait application pour louer un logement désigner comme:**

Bâtiment située à: \_\_\_\_\_ No. App. \_\_\_\_\_ Grandeur App. \_\_\_\_\_ Ville/Province. \_\_\_\_\_

le montant du loyer est \$ \_\_\_\_\_ par mois en paiement anticipé. Date de Possession: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature du Candidat

Please save and submit your application to [Leasing@AshfordLiving.ca](mailto:Leasing@AshfordLiving.ca)

**GÉRER PAR ASHFORD LIVING GORDON INC. 506-204-0093**