

L'OBJET DE VOTRE DEMANDE

Vous recherchez : Appartement Maison

Type /Nombre de pièces : Secteur géographique :

VOTRE SITUATION FAMILIALE

ACQUEREUR

NOM Prénom

Date de naissance

Adresse

Code postal, Ville

e-mail

Téléphone portable :

CO-ACQUEREUR ou CO-OCCUPANT

NOM Prénom

Date de naissance

Combien de personnes occuperont le logement ?

Nombre d'adultes :

Nombre d'enfants :

Âge des enfants :

Situation matrimoniale : Marié Divorcé Pacsé
 Séparé Concubinage Célibataire
 Veuf

VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Type de logement Appartement Maison Nombre de pièces :

Aujourd'hui vous êtes : Propriétaire Locataire Autre

Si vous êtes locataire, quel est le montant de votre loyer ? €

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

ACQUEREUR

Actif Inactif Retraité
Type de contrat CDI CDD

Date d'entrée: Intérim

CO-ACQUEREUR ou CO-OCCUPANT

Actif Inactif Retraité
Type de contrat CDI CDD

Intérim

VOTRE REVENU FISCAL DE REFERENCE

	Acquéreur	Co-Acquéreur	Ménage
Revenu Fisc. de Réf. 2023 (voir avis d'impôts 2024)			

VOS RESSOURCES ET APPORT PERSONNEL (livrets d'épargne, épargne bloquée...)

	Acquéreur	Co-Acquéreur	Ménage
Revenu mensuel moyen net			
Apport personnel			
Crédits en cours			

Merci de nous renvoyer ce formulaire à :

COOPÉRATIVE D'HABITATIONS

par mail à contact.vente@coop-habitations.com