

# Formulario per interessati alla locazione

Rif. oggetto \_\_\_\_\_

Appartamento di \_\_\_\_\_ locali al \_\_\_\_\_ piano / al pianterreno Duplex Attico App. ultimo piano \_\_\_\_\_  
Via / N. \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_  
Data di entrata \_\_\_\_\_ Canone di locazione netto in CHF \_\_\_\_\_  
 Abitazione familiare  Seconda Casa  Appartamento coppie in concubinato  Appartamento partner registrati

Garage / box  Si  No Numero \_\_\_\_\_ Posto per le moto  Si  No Numero \_\_\_\_\_  
Posteggio  Si  No Numero \_\_\_\_\_ Bricolage / Azione  Si  No Numero \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI LOCATARIO

**Locatario**  maschile  femminile   
Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Via / Nr. \_\_\_\_\_  
CAP / Luogo \_\_\_\_\_  
Telefono Priv. \_\_\_\_\_  
Telefono Uff. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Attinenza / Nazionalità \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

Numero di persone in appartamento **Adulti** \_\_\_\_\_  
Animali: Gatto  Cane  Razza \_\_\_\_\_  
Suona uno strumento?  Si  No  
Ha avuto precetti esecutivi durante gli ultimi due anni?  Si  No  
**Pf. Allegare un estratto dell'Ufficio esecuzioni e fallimenti (copia)**  
Per gli stranieri: In Svizzera dal \_\_\_\_\_  
**Allegare copia del libretto stranieri**  B  C  Altro

## REFERENZE

**Datore di lavoro**  
Persona di contatto \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Inizio occupazione \_\_\_\_\_  
Reddito (facoltativo) \_\_\_\_\_  
**Oggi Locatore**  
Persona di contatto \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
In affitto da \_\_\_\_\_  
Pigione d'affitto attuale \_\_\_\_\_  
Motivo del cambiamento \_\_\_\_\_

La Livit SA si riserva il diritto di acquisire informazioni sulla persona nominata. Io / noi confermiamo l'esattezza delle indicazioni date. Se dopo la stesura del contratto di locazione, lo stesso non viene firmato, viene applicata una tassa di CHF 100.- per spese amministrative. Assicurazioni: a norma dell'art. 18.04 del contratto di locazione, l'inquilino è tenuto a stipulare un'assicurazione sull'arredamento per i danni causati da incendio e acqua, nonché un'assicurazione di responsabilità civile (RC) (fotocopie).

Come e' stato suscitato il suo interesse?  
 Giornale  Internet  Bachecca informativa  
 Richiesta telefonica  Altro, quale? \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI LOCATARIO

**Coniuge**  **Convivente**  **Garante solidale**   
Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Via / Nr. \_\_\_\_\_  
CAP / Luogo \_\_\_\_\_  
Telefono Priv. \_\_\_\_\_  
Telefono Uff. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Attinenza / Nazionalità \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

Numero di persone in appartamento **Bambini (Età)** \_\_\_\_\_  
Acquario  Terrario  Altro \_\_\_\_\_  
Quale? \_\_\_\_\_  
Ha avuto precetti esecutivi durante gli ultimi due anni?  Si  No  
**Pf. Allegare un estratto dell'Ufficio esecuzioni e fallimenti (copia)**  
Per gli stranieri: In Svizzera dal \_\_\_\_\_  
**Allegare copia del libretto stranieri**  B  C  Altro

## REFERENZE

**Datore di lavoro**  
Persona di contatto \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Inizio occupazione \_\_\_\_\_  
Reddito (facoltativo) \_\_\_\_\_  
**Oggi Locatore**  
Persona di contatto \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
In affitto da \_\_\_\_\_  
Pigione d'affitto attuale \_\_\_\_\_  
Motivo del cambiamento \_\_\_\_\_

Luogo / Data \_\_\_\_\_  
Unterschriften  
Locatari \_\_\_\_\_  
Coniuge / Convivente / Garante solidale \_\_\_\_\_