

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 _____