

## PRE-ETUDE DE VOTRE DOSSIER

### 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 fixe :

#### CO-ACQUEREUR ou CO-OCCUPANT

NOM

Prénom

Date de naissance

Téléphone portable :

**Combien de personnes occuperont le logement ?**

Nombre d'adultes :

Nombre d'enfants :

Âge des enfants :

Nombre de personnes âgées :

### 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

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. 2020 (voir avis d'impôts 2021)			

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

	Acquéreur	Co-Acquéreur	Ménage
Revenu mensuel moyen net			
Apport personnel			

Merci de nous renvoyer ce formulaire à :

**COOPÉRATIVE D'HABITATIONS**

par mail à [contact.vente@coop-habitations.com](mailto:contact.vente@coop-habitations.com)