RPHL
Regroupement des propriétaires d'habitations locatives

SERVICE RPHL D'ÉVALUATION DES LOCATAIRES

À: RPHL Tél.: 819-563-9292 - Téléc.: 819-563-7881 - www.rphl.org
Tél. sans frais: 1-877-563-9292

Les vérifications seront effectuées selon mon profil client
(S'il est défini) ou selon les instructions spécifiques suivantes: _____

MERCI DE BIEN VOULOIR ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

IDENTIFICATION DU MEMBRE

N° DE MEMBRE: _____ Prénom: _____ Nom: _____

RETOURNER RÉSULTATS PAR: ☐ TÉLÉCOPIEUR ☐ TÉLÉPHONE ☐ LOGICIEL INTELLIGENT ☐ JE PASSERAI AU BUREAU Cell.:(____)____-____

LOGEMENT

Adresse du logement: _____ App.: _____

Ville: _____ Prov.: _____ Code postal: _____

PROPOSANT LOCATAIRE

N° d'identification unique du locataire (à l'usage du RPHL)

Prénom: _____

Nom: _____

Date de naissance: ____/____/____ (JOUR / MOIS / ANNÉE) Courriel: _____@_____

Adresse du locataire: _____ App.: _____ Tél.: (____)____-____

Ville: _____ Prov.: _____ Code postal: _____

Depuis combien de temps demeurez-vous à cette adresse ? _____ Coût du loyer: _____

Nom du propriétaire actuel: _____ Tél.: (____)____-____

Date de fin du bail: _____ Bail à votre nom ? ☐ OUI ☐ NON

Ancien propriétaire: _____

Tél.: (____)____-____ Bail de _____ à _____ Bail à votre nom? ☐ OUI ☐ NON

EMPLOI

Employeur actuel: _____ Tél.: (____)____-____

Adresse: _____

Ville: _____ Prov.: _____ Code postal: _____

Occupation: _____ Depuis combien de temps ? _____ Salaire net mensuel: _____

Autres sources de revenus (expliquez): _____

INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom : _____ Directeur(trice) de compte : _____

Tél.: (____)____-____ N° compte: _____ N° folio: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Prov.: _____ Code postal: _____

RÉFÉRENCE

Nom: _____ Tél.: (____)____-____

Adresse: _____

Ville: _____ Prov.: _____ Code postal: _____

AUTORISATION

Je déclare et certifie que les renseignements sont véridiques. Je consens à ce que le locateur obtienne des renseignements personnels me concernant, notamment sur mon crédit, ma situation financière et le respect de mes obligations de toutes agences d'évaluations du crédit, de tous registres, de toutes personnes ayant ou pouvant avoir des rapports financiers ou contractuels avec moi et de toutes personnes dont j'ai fourni le nom à titre de référence. J'autorise le locateur à communiquer toutes informations à mon sujet à le Regroupement des Propriétaires d'habitations Locatives (RPHL), 1-866-382-9676, www.rphl.org, et à tous mandataires désignés par cette dernière dans le cadre d'une évaluation du crédit.

Signé à : _____ (MUNICIPALITÉ), ce ____ (JOUR) / ____ (MOIS) / ____ (ANNÉE)

Signature du proposant locataire : _____ Signature du témoin : _____