



ASSOCIATION DES  
PROPRIÉTAIRES DU  
QUÉBEC

# SERVICE APQ D'ÉVALUATION DES LOCATAIRES

www.apq.org

À: **APQ**

Tél.: 514 382-9670 - Téléc.: 514 382-9676 - www.apq.org

Tél. sans frais: 1-888-382-9670 - Téléc. sans frais: 1-866-382-9676

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	<b>N° DE MEMBRE:</b> _____ <b>Prénom:</b> _____ <b>Nom:</b> _____ <b>RETOURNER RÉSULTATS PAR:</b> <input type="checkbox"/> TÉLÉCOPIEUR <input type="checkbox"/> TÉLÉPHONE <input type="checkbox"/> LOGICIEL INTELLIGENT <input type="checkbox"/> JE PASSERAI AU BUREAU <b>Cell.:( _____ ) _____ - _____</b>								
LOGEMENT	<b>Adresse du logement:</b> _____ <b>App.:</b> _____ <b>Ville:</b> _____ <b>Prov.:</b> _____ <b>Code postal:</b> _____								
PROPOSANT LOCATAIRE	<table border="1"> <tr> <td>N° d'identification unique du locataire (à l'usage de l'APQ)</td> <td>_____</td> <td>Prénom:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nom:</td> <td>_____</td> </tr> </table> <b>Date de naissance:</b> _____ / _____ / _____ <small>JOUR MOIS ANNÉE</small> <b>Courriel:</b> _____ @ _____ <b>Adresse actuelle :</b> _____ <b>App.:</b> _____ <b>Tél.:( _____ ) _____ - _____</b> <b>Ville:</b> _____ <b>Prov.:</b> _____ <b>Code postal:</b> _____ <b>Depuis combien de temps demeurez-vous à cette adresse ?</b> _____ <b>Coût du loyer:</b> _____ <b>Nom du propriétaire actuel:</b> _____ <b>Tél.:( _____ ) _____ - _____</b> <b>Date de fin du bail:</b> _____ <b>Bail à votre nom ?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>Ancien propriétaire:</b> _____ <b>Tél.:( _____ ) _____ - _____</b> <b>Ancienne adresse:</b> _____ <b>Bail de _____ à _____</b> <b>Bail à votre nom ?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>App.:</b> _____ <b>Ville:</b> _____	N° d'identification unique du locataire (à l'usage de l'APQ)	_____	Prénom:	_____			Nom:	_____
N° d'identification unique du locataire (à l'usage de l'APQ)	_____	Prénom:	_____						
		Nom:	_____						
EMPLOI	<b>Employeur actuel:</b> _____ <b>Tél.:( _____ ) _____ - _____</b> <b>Adresse:</b> _____ <b>Fax:( _____ ) _____ - _____</b> <b>Ville:</b> _____ <b>Prov.:</b> _____ <b>Code postal:</b> _____ <b>Occupation:</b> _____ <b>Depuis combien de temps ?</b> _____ <b>Salaire net mensuel:</b> _____ <b>Autres sources de revenus (expliquez):</b> _____ <b>Montant:</b> _____								
INSTITUTION FINANCIÈRE	<b>Nom :</b> _____ <b>Directeur(trice) de compte :</b> _____ <b>Tél.:( _____ ) _____ - _____</b> <b>N° compte:</b> _____ <b>N° folio:</b> _____ <b>Adresse:</b> _____ <b>Ville:</b> _____ <b>Prov.:</b> _____ <b>Code postal:</b> _____								
RÉFÉRENCES	<b>Nom:</b> _____ <b>Tél.:( _____ ) _____ - _____</b> <b>Adresse:</b> _____ <b>Ville:</b> _____ <b>Prov.:</b> _____ <b>Code postal:</b> _____ <b>Nom :</b> _____ <b>Tél.:( _____ ) _____ - _____</b> <b>Adresse:</b> _____ <b>Ville:</b> _____ <b>Prov.:</b> _____ <b>Code postal:</b> _____								
AUTORISATION	<p>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 l'Association des Propriétaires du Québec (APQ), 1-888-382-9670, www.apq.org, et à tous mandataires désignés par cette dernière dans le cadre d'une évaluation du crédit. Le locateur n'obtiendra pas de tels renseignements une fois mon contrat terminé, mais pourra continuer à communiquer ce type d'information pour maintenir l'intégrité des données des systèmes d'agences d'évaluations du crédit et du processus d'octroi du crédit.</p> <p>Signé à : _____, ce _____ / _____ / _____  <small>MUNICIPALITÉ JOUR MOIS ANNÉE</small></p> <p>Signature du proposant locataire : _____ Signature du témoin : _____</p>								