

OFFRE DE LOGEMENT

CLLAJ
254 Rue Michel Brodon
50000 SAINT-LO Cedex
02.33.77.62.80

Fiche N° _____

Libre à partir du ____ / ____ / ____

Logement	MEUBLÉ <input type="checkbox"/> VIDE <input type="checkbox"/>
Type	CHAMBRE <input type="checkbox"/> STUDIO <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> PRÉCISER : _____
Surface	_____M ²
Entrée	INDÉPENDANTE <input type="checkbox"/> PARTAGÉE AVEC LES LOCATAIRES <input type="checkbox"/> PARTAGÉE AVEC LE PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/>

Adresse du logement	N° _____ RUE/LIEU DIT _____ ÉTAGE _____ APPT _____ CODE POSTAL _____ VILLE _____
----------------------------	--

Chauffage	COLLECTIF <input type="checkbox"/> INDIVIDUEL <input type="checkbox"/> GAZ <input type="checkbox"/> ÉLECTRIQUE <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> PRÉCISER : _____
------------------	--

Salle d'eau	INDIVIDUELLE <input type="checkbox"/> COLLECTIVE AVEC LE PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> COLLECTIVE AVEC LE(S) LOCATAIRE(S) <input type="checkbox"/> LAVABO <input type="checkbox"/> DOUCHE <input type="checkbox"/> BAIGNOIRE <input type="checkbox"/> BIDET <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> PRÉCISER : _____
--------------------	--

WC	INDIVIDUEL <input type="checkbox"/> COLLECTIF AVEC LE PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> COLLECTIF AVEC LE(S) LOCATAIRE(S) <input type="checkbox"/>
-----------	---

Cuisine	INDIVIDUELLE <input type="checkbox"/> COLLECTIVE AVEC LE PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> COLLECTIVE AVEC LE(S) LOCATAIRE(S) <input type="checkbox"/> MICRO-ONDES <input type="checkbox"/> GAZINIÈRE <input type="checkbox"/> PLAQUES ÉLECTRIQUES <input type="checkbox"/> HOTTE <input type="checkbox"/> RÉFRIGÉRATEUR <input type="checkbox"/> FOUR <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> PRÉCISER : _____
----------------	--

Autres éléments	PARKING <input type="checkbox"/> CAVE <input type="checkbox"/> ASCENSEUR <input type="checkbox"/> INTERPHONE/DIGICODE <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> PRÉCISER : _____
------------------------	---

DPE	CLASSE A <input type="checkbox"/> CLASSE B <input type="checkbox"/> CLASSE C <input type="checkbox"/> CLASSE D <input type="checkbox"/> CLASSE E <input type="checkbox"/> CLASSE F <input type="checkbox"/> _____KWH/M ² /AN
------------	--

Loyer / Charges	LOYER _____ € CHARGES _____ € DÉPÔT DE GARANTIE _____ €
Frais agence/notaire	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, montant _____ €
Les charges comprennent :	EAU CHAUDE <input type="checkbox"/> EAU FROIDE <input type="checkbox"/> CHAUFFAGE <input type="checkbox"/> TOM <input type="checkbox"/> ENTRETIEN PARTIES COMMUNES <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> PRÉCISER : _____

Coordonnées du propriétaire	NOM/PRÉNOM _____ N° _____ RUE/LIEU DIT _____ ÉTAGE _____ APPT _____ CODE POSTAL _____ VILLE _____ TEL _____ MAIL _____
------------------------------------	---