

MODULO DI RICHIESTA PER APPARTAMENTO IN AFFITTO

Formulario per gli interessati alla locazione



Interessato all'	Immobile: Data d'entrata:		Affitto lordo mensile massimo in CHF:		
	Dimensioni appartamento:				
	No. di persone: No. bambini:	No. adulti: Età bambini:	No. veicoli: Posteggio interno: Posteggio esterno:	Auto <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (se disponibile) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (se disponibile)	
Dati personali	<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		<input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Unione domestica registrata <input type="checkbox"/> Co richiedente <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		
	Cognome:		Cognome:		
	Nome:		Nome:		
	Via:		Via:		
	NPA/Luogo:		NPA/Luogo:		
	Telefono: (durante il giorno)		Telefono: (durante il giorno)		
	Indirizzo E-Mail:		Indirizzo E-Mail:		
	Data di nascita:	Stato civile: .	Data di nascita:	Stato civile: .	
	Attinenza/Nazionalità:		Attinenza/Nazionalità:		
	Tipo di permesso per stranieri: (copia da allegare) .		Tipo di permesso per stranieri: (copia da allegare) .		
	Professione:		Professione:		
	Datore di lavoro con indirizzo e no. di telefono:		Datore di lavoro con indirizzo e no. di telefono:		
	Stipendio mensile netto in CHF <input type="checkbox"/> sino 3'000 <input type="checkbox"/> sino 4'000 <input type="checkbox"/> sino 5'000 <input type="checkbox"/> sino 6'000 <input type="checkbox"/> sino 7'000 <input type="checkbox"/> sino 8'000 <input type="checkbox"/> sino 9'000 <input type="checkbox"/> da 9'000		Stipendio mensile netto in CHF <input type="checkbox"/> sino 3'000 <input type="checkbox"/> sino 4'000 <input type="checkbox"/> sino 5'000 <input type="checkbox"/> sino 6'000 <input type="checkbox"/> sino 7'000 <input type="checkbox"/> sino 8'000 <input type="checkbox"/> sino 9'000 <input type="checkbox"/> da 9'000		
	Abitazione attuale	Residente all'indirizzo attuale dal?		Residente all'indirizzo attuale dal?	
Locatore attuale con indirizzo e no. di telefono:		Locatore attuale incluso con e no. di telefono:			
Motivo del cambiamento di abitazione:		Motivo del cambiamento di abitazione:			
Ulteriori indicazioni	Tiene animali domestici? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Razza:		Tiene animali domestici? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Razza:		
	Suona strumenti musicali? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Tipo:		Suona strumenti musicali? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Tipo:		
	Assicurazione responsabilità civile <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Assicurazione economia domestica <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Assicurazione responsabilità civile <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Assicurazione economia domestica <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Referenze	Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			
	Locatore <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Locatore <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			
Osservazioni					
	Al momento della stipulazione del contratto, il locatario sarà esatto una cauzione pari a 3 pigioni lorde mensili. Si prega di allegare a questa domanda un estratto dell'Ufficio Esecuzione e Fallimenti UEF (non più vecchio di 3 mesi). Con la Sua firma conferma che tutte le informazioni fornite corrispondono ai fatti. Questa domanda sarà registrata non più di 6 mesi.				
	Luogo, data e firma		Luogo, data e firma		

