



**Deklarasyon
Responsab /
Manadjè**
Statement from Landlord /
Manager

ADRÈS POSTAL CCSCC

NIMEWO TELEFÒN CCSCC:

NIMEWO FAKS CCSCC:

NIMEWO IDANTITE KLIYAN / DOSYE

DAT

Pwopriyete Kay la oswa Manadjè Otorize: Ranpli tout seksyon ki pi ba yo ak enfòmasyon ou konnen ki se laverite sèlman. Ekri "mwen pa konnen" pou kesyon ou pa ka reponn yo. (Pa kite okenn pati vid.)

A. Kay lokatif oswa ki lwe ak enfòmasyon lokatè:

1. ADRÈS RI NIMEWO APATMAN	5. NON TOUT MOUN MAJÈ AK TIMOUN K AP VIV NAN ADRÈS SA A
VIL ETA KÒD POSTAL	
2. NON BANK LA	
3. DAT OU TE ANTRE NAN KAY LA	4. KALITE KAY
Ajoute plis paj si sa nesese.	

B. Enfòmasyon sou lokasyon:

6. MONTAN TOTAL LOKASYON AN	7. MONTAN AJANS LOJMAN, SI GENYEN \$	8. MONTAN TOTAL LOKASYON LOKATÈ A PEYE \$	9. DAT POU MONTAN KI NAN KARE 8 LA TE KÒMANSE
10. NON MOUN KI PEYE LWAYE A	11. NON MOUN KI PEYE LWAYE A		
12. TANPRI REPONN KESYON KI ANN APRE YO: Èske lokatè a peye sèlman yon pati nan montan ki nan kare 8 la? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi, montan: \$ _____ Èske lokatè a travay pou yon pati nan montan ki nan kare 8 la? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi, montan: \$ _____ Kantite èdtan ou travay pa mwa: _____ Kijan lokatè a peye pou lwaye a? <input type="checkbox"/> Kach <input type="checkbox"/> Chèk/Kat Debi <input type="checkbox"/> Papyè Otorizasyon Pèman <input type="checkbox"/> Lòt (presize):			

C. Enfòmasyon sou sèvis yo: Koche kare ki koresponn yo.

13. Prensipal sou chofaj nan kay sa a se: <input type="checkbox"/> Kouran <input type="checkbox"/> Bwa <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Pwopàn <input type="checkbox"/> Lòt (presize):	14. Èske gen yon kontè apa pou gaz ak kouran? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	15. Èske lokatè a peye pou klimatizè? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	16. Èske kay la vin ak tout sèvis yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se NON, koche pou kare lokatè a peye yo: <input type="checkbox"/> Kouran <input type="checkbox"/> Dlo/Ego <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Telefòn: <input type="checkbox"/> Pwopàn <input type="checkbox"/> Poubèl <input type="checkbox"/> Bwa <input type="checkbox"/> Lòt (presize):
---	--	---	---

17. NON RESPONSAB/MANADJÈ A	18. Non Pwopriyete Kay la (Si se pa Responsab/Manadjè a)
ADRÈS RI OSWA NIMEWO BWAT POSTAL	NON PWOPRIYETÈ
VIL ETA KÒD POSTAL	ADRÈS RI OSWA NIMEWO BWAT POSTAL
NIMEWO TELEFÒN BIWO NIMEWO TELEFÒN KAY	VIL ETA KÒD POSTAL
SIYATI W RESPONSAB/MANADJÈ DAT	NIMEWO TELEFÒN BIWO NIMEWO TELEFÒN KAY