

N° de dossier : Date : 03/06/2024**À RETOURNER****EMPRUNTEUR :**

Civilité : M Mme

Nom : BOUCHÉNom de naissance : HOMERPrénom : OdileDate de naissance : 29/11/1956
jour mois annéeTéléphone : Email : **Situation de famille**Célibataire..... ☒ CMarié ou Pacsé..... ☒ MVeuf..... ☒ VSéparé..... ☒ SDivorcé..... ☒ DUnion libre..... ☒ U**Habitat**Propriétaire..... ☒ PLocataire..... ☒ LLogé employeur..... ☒ ELogé famille..... ☒ FLogé tiers..... ☒ SLogé admin..... ☒ AAutres cas..... ☒ XDepuis 02/2021
mois annéeNbre d'enfant(s) (à charge au foyer) : **REVENUS MENSUELS :**Revenus nets mensuels avant impôt : 1700 €Autres Revenus nets mensuels avant impôt : €
(pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)Prestations familiales et aide au logement : €**EMPLOYEUR :**Profession : Aide SoignanteEmployeur : L.B.A. Résidence G. CourtelineAdresse : 10 Bd. Prouilly37000 ToursTéléphone : Date emploi : 06/21
mois année**CO-EMPRUNTEUR ou conjoint non co-emprunteur :**

Civilité : M. Mme

Nom : Nom de naissance : Prénom : Date de naissance :
jour mois annéeTéléphone : Email : **REVENUS MENSUELS :**Revenus nets mensuels avant impôt : €Autres Revenus nets mensuels avant impôt : €
(pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)**EMPLOYEUR :**Profession : Employeur : Adresse : Téléphone : Date emploi :
mois année**CHARGES MENSUELLES DU FOYER :**Loyers ou remboursement de crédits immobiliers (toutes charges comprises - aide au logement non-déduite) : 513 €Pension alimentaire versée : €Total des mensualités de remboursement des crédits consommation hors prêt immobilier : €
(Crédits automobiles, crédits travaux, crédits renouvelables...)Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,
déclare ne pas avoir de plan de surendettement en cours et déclare que le prêt sollicité n'a pas pour objet un regroupement de crédits.

Signature de l'emprunteur



Signature du co-emprunteur



FD33