

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS DE SPINCOURT

IMPRIME DE DEMANDE DE LOGEMENT

NOM :.....

PRENOM :.....

ADRESSE :.....
.....
.....
.....

TELEPHONE :.....

PROFESSION :.....

LIEU DE TRAVAIL :.....

PROFESSION DU CONJOINT :.....

TYPE DE LOGEMENT RECHERCHE : F1 F2 F3 F4 F5
40 50 60 80 100m²

MAISON : 0

APPARTEMENT : 0

NOMBRE ET AGE DES ENFANTS :.....

REVENU MENSUEL :.....€

MONTANT DU LOYER SOUHAITE :.....€