

Service des Ressources Humaines
 BP 244 Mata-utu 98600 UVEA
 Tél. (681) 72 28 28 - Fax (681) 72 20 40

FORMULAIRE LOGEMENT

Propriétaire

Nom : _____
 Prénom : _____
 N° de Tél : _____
 Adresse : _____

 Adresse mail : _____

Personne à contacter en cas d'absence du propriétaire

Nom : _____
 Prénom : _____
 N° de Tél : _____
 Adresse : _____

 Adresse mail : _____

SITUATION DU LOGEMENT

(possibilité de faire un schéma au verso)

CARACTERISTIQUE DU LOGEMENT

Type du logement : Studio F2 F3 F4 F5 F6 (entourer le type correspondant)

<input type="checkbox"/>	Sur pilotis
<input type="checkbox"/>	De plein pieds
<input type="checkbox"/>	Mezzanine
<input type="checkbox"/>	Falé traditionnel
<input type="checkbox"/>	Logement neuf
<input type="checkbox"/>	Meublé*
<input type="checkbox"/>	Semi-meublé*
<input type="checkbox"/>	Ligne téléphonique
<input type="checkbox"/>	Véranda
<input type="checkbox"/>	Moustiquaires

ou
ou

<input type="checkbox"/>	Chauffe-eau
<input type="checkbox"/>	Brasseurs d'air () ☐
<input type="checkbox"/>	Barreaux aux fenêtres
<input type="checkbox"/>	Jardin clôturé
<input type="checkbox"/>	Anciennement loué par
<input type="checkbox"/>	Non meublé
<input type="checkbox"/>	Climatisation () ☐
<input type="checkbox"/>	Garage
<input type="checkbox"/>	Piscine
<input type="checkbox"/>	Parabole

* à détailler ci-dessous

☐ indiquer le nombre

LOYER

Montant demandé : _____ CFP
 Caution demandée : _____ CFP