



DECLARATION SUR L'HONNEUR (LOCATAIRE)

Je soussigné(e) _____

Résidant _____

déclare, par la présente, ne disposer d'aucun revenu de travail ni de remplacement (comme allocation de chômage, revenu d'intégration sociale du cpas, indemnité de mutuelle, allocation de remplacement pour les personnes handicapées, pension de survie ou de retraite, pension alimentaire ou toute autre aide sociale) ni d'aucun revenu de travail en tant qu'intérimaire ou à certaines périodes ponctuelles pendant l'année tel un travail saisonnier.

Je m'engage, également, à informer « EVERECITY » de tout changement au niveau de mes revenus et de ceux de tous les membres majeurs de mon ménage et ceci dans les plus brefs délais.

A défaut, la société « EVERECITY » appliquera les sanctions prévues par l' A.G.R.B.C. du 26/09/96.

Cette déclaration est valable pour les années : _____

Date: _____

Signature : _____