

# DECOMPTE DE LA DETTE



\*000000501900000000\* IMPAYE

## SERVICE D'ACTION SOCIALE LOGEMENT

Angoulême, le

N° Allocataire : .....

N° Fiscal du logement : .....

retrouver le n° fiscal ou invariant dans votre espace personnel en ligne sur le site des Impôts, rubrique « Biens immobiliers »

**Locataire :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

: .....

@ : .....

**Propriétaire :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

: .....

@ : .....

- Avez-vous obtenu une **GARANTIE** de paiement des loyers ?  OUI  NON  
 Si oui, indiquez de quel type :  Locapass  1% patronal  Fsl  
 Autre (précisez) : .....
- Avez-vous contracté :
  - une **ASSURANCE** impayés de loyers ?  OUI  NON
  - une garantie **VISALE** (Visa pour le logement et l'emploi) ?  OUI  NON
- Souhaitez-vous percevoir directement l'allocation logement ?  OUI  NON  
 Si oui, merci de nous adresser un RIB



ANNÉE 20__	Montant du loyer sans les charges	Montant des charges	Aide au logement reçue	Versement du locataire	Impayés
Janvier					
Février					
Mars					
Avril					
Mai					
Juin					
Juillet					
Août					
Septembre					
Octobre					
Novembre					
Décembre					
<b>TOTAL</b>					

Date et signature :