**Document 13 : *Informations relatives au locataire DUFOUR***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | DUFOUR | **Prénom** | Alain |
| **Date de naissance** | 26/01/1964 | **Lieu de naissance** | AVIGNON |
| **Situation de famille** | Marié |
| **Nom du conjoint** | DUFOUR | **Prénom du conjoint** | Adeline |
| **Enfants à charge** | 4 |
| **Adresse** | 156 chemin des Coccinelles |
| **Code Postal** | 84270 | **VILLE** | VEDENE |
| **Téléphonique** | 04.90.23.86.14 |  |  |
| **Profession** | Technicien |  |  |
| **Nom et adresse de l’employeur** | SARL AudiolineZI Courtine84000 AVIGNON |
| **Profession du conjoint** | Comptable |  |  |
| **Nom et adresse de l’employeur du conjoint** | Vaucluse Bricolage46 avenue Fontcouverte 84000 AVIGNON |
| **N° Permis de conduire** | 830484120697 | **Délivré à** | **AVIGNON** |
| **LE** | **22/06/1982** |