DECOMPTE LOCATIF

PROPRIETAIRE :

LOCATAIRE :

LIEU DE LA LOCATION :

MOIS	**MONTANT LOYER ET CHARGES**	**MONTANT RECU DU LOCATAIRE**	**DATE VERSEMENT DU LOCATAIRE**	**MONTANT RECU DE LA CAF**	**DATE DU VERSEMENT CAF**	**SOLDE DU MENSUEL**
TOTAL						

SOLDE DU à ce jour :

Date et signature du propriétaire :