

Demande d'autorisation préalable de mise en location de logement

Mise en location Nouvelle location

Art. L.635-1 à L.635-11 et R.635-2 du Code de la construction et de l'habitat

Ministère chargé
du logement

Cochez les cases correspondant aux renseignements à fournir

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la demande

Numéro d'enregistrement

Commune : NOM de la commune : ----- Département : -----

Établissement Public de Coopération Intercommunal (E.P.C.I.) : NOM de l'E.P.C.I. : -----

1. Identité du bailleur

Vous êtes un particulier

Madame

Monsieur

Nom

Prénom(s)

Vous êtes une personne morale

Dénomination ou raison sociale

N° SIRET

Forme juridique

Représentant de la personne morale

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Qualité du demandeur

Rubrique à remplir si le demandeur est un mandataire du bailleur

Madame

Monsieur

Nom, Prénom ou raison sociale

Activité exercée

N° et lieu de délivrance de la carte professionnelle, le cas échéant

2. Coordonnées du bailleur

Adresse (particulier ou personne morale)

Numéro

Voie

Lieu-dit

Localité

Code postal

BP

Cedex

N° de téléphone

Adresse électronique

Adresse (mandataire)

Numéro

Voie

Lieu-dit

Localité

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----|----------------------|-------|----------------------|
| Code postal | <input type="text"/> | BP | <input type="text"/> | Cedex | <input type="text"/> |
| N° de téléphone | <input type="text"/> | | | | |
| Adresse électronique | <input type="text"/> | | | | |

3. Renseignements relatifs à l'immeuble

Localisation

| | | | | | |
|-------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Numéro | <input type="text"/> | Voie | <input type="text"/> | | |
| Lieu-dit | <input type="text"/> | | Localité | <input type="text"/> | |
| Code postal | <input type="text"/> | BP | <input type="text"/> | Cedex | <input type="text"/> |

Type d'habitat

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Maison individuelle | <input type="checkbox"/> | Immeuble collectif | <input type="checkbox"/> |
|---------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|

Régime juridique de l'immeuble

| | | | |
|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Mono propriété | <input type="checkbox"/> | Copropriété | <input type="checkbox"/> |
|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|

Période de construction

| | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Avant 1949 | <input type="checkbox"/> | De 1949 à 1974 | <input type="checkbox"/> | De 1975 à 1989 | <input type="checkbox"/> | De 1989 à 2005 | <input type="checkbox"/> | Depuis 2005 | <input type="checkbox"/> |
|------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|

| | | | |
|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Local poubelle | <input type="checkbox"/> | Extincteurs | <input type="checkbox"/> |
|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|

4. Renseignements relatifs au logement

| | | | | | |
|---|----------------------|--------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| Bâtiment | <input type="text"/> | Porte | <input type="text"/> | Etage du logement | <input type="text"/> |
| Surface habitable | <input type="text"/> | m ² | (dont la hauteur sous plafond est au moins égale à 2,20m) | | |
| Usage mixte professionnel et d'habitation | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | |
| Nombre de pièces principales | <input type="text"/> | | | | |
| Ouverture donnant à l'air libre des pièces principales | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | |
| Si non, nombre de pièces principales ne disposant pas d'une ouverture donnant à l'air libre | <input type="text"/> | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Cuisine | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Intérieure | <input type="checkbox"/> | Extérieure | <input type="checkbox"/> | Séparée | <input type="checkbox"/> | Coin cuisine | <input type="checkbox"/> | Individuelle | <input type="checkbox"/> | Collective | <input type="checkbox"/> |

Équipements cuisine

| | | | | | |
|-------|--------------------------|---------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Évier | <input type="checkbox"/> | Appareil de cuisson | <input type="checkbox"/> | Ventilation | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|---------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|

| | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Salle de bain | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | | | |
| Intérieure | <input type="checkbox"/> | Extérieure | <input type="checkbox"/> | Individuelle | <input type="checkbox"/> | Collective | <input type="checkbox"/> |

Équipements salle de bain

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Baignoire | <input type="checkbox"/> | Douche | <input type="checkbox"/> | Lavabo | <input type="checkbox"/> | Ventilation | <input type="checkbox"/> |
|-----------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|-------------|--------------------------|

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| WC | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | | | |
| Dans le logement | <input type="checkbox"/> | Sur palier | <input type="checkbox"/> | Individuel | <input type="checkbox"/> | Collectif | <input type="checkbox"/> |

Équipement WC

| | |
|-------------|--------------------------|
| Ventilation | <input type="checkbox"/> |
|-------------|--------------------------|

Énergie

| | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|-------------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|
| Gaz | <input type="checkbox"/> | Électricité | <input type="checkbox"/> | Fioul | <input type="checkbox"/> | Pétrole | <input type="checkbox"/> | Bois | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|-------------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|

| | | | | | | | | | |
|-------|--------------------------|----------|----------------------|--|--|--|--|--|--|
| Autre | <input type="checkbox"/> | Précisez | <input type="text"/> | | | | | | |
|-------|--------------------------|----------|----------------------|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| Eau chaude | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | | |
| Individuelle | <input type="checkbox"/> | Collective | <input type="checkbox"/> | | | |

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| Chauffage | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | | | |
| Individuel | <input type="checkbox"/> | Collectif | <input type="checkbox"/> | Chauffage d'appoint | <input type="checkbox"/> | | |

4. Observations particulières sur l'état du logement

5. Engagement et signature(s)

Je soussigné(e), Mme M. ou dénomination si personne morale.....
atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente demande et déclare avoir pris connaissance que l'autorisation devient caduque si elle n'est pas suivie d'une mise en location dans un délai de deux ans suivant sa délivrance.

Fait à : Le.....
Signature

Demandeur N° 2

Je soussigné(e), Mme M. ou dénomination si personne morale.....
atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente demande et déclare avoir pris connaissance que l'autorisation devient caduque si elle n'est pas suivie d'une mise en location dans un délai de deux ans suivant sa délivrance.

Fait à : Le.....
Signature

Demandeur N° 3

Je soussigné(e), Mme M. ou dénomination si personne morale.....
atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente demande et déclare avoir pris connaissance que l'autorisation devient caduque si elle n'est pas suivie d'une mise en location dans un délai de deux ans suivant sa délivrance.

Fait à : Le.....
Signature

Demandeur N° 4

Je soussigné(e), Mme M. ou dénomination si personne morale.....
atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente demande et déclare avoir pris connaissance que l'autorisation devient caduque si elle n'est pas suivie d'une mise en location dans un délai de deux ans suivant sa délivrance.

Fait à : Le.....
Signature

Délai de traitement : L'établissement public de coopération intercommunale ou la commune dispose d'un délai d'un mois à compter de la date de dépôt de la demande pour délivrer l'autorisation ou la rejeter. Le silence gardé au-delà de ce délai vaut autorisation préalable de mise en location.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès du service destinataire du formulaire.

Fiche complémentaire pour les autres demandeurs

Demande d'autorisation préalable de mise en location de logement

Cadre réservé à l'administration

Numéro d'enregistrement

Demander n°2

1. Identité du bailleur

Vous êtes un particulier

Madame

Monsieur

Nom

Prénom(s)

Vous êtes une personne morale

Dénomination ou raison sociale

N° SIRET

Forme juridique

Représentant de la personne morale

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Qualité du demandeur

Rubrique à remplir si le demandeur est un mandataire du bailleur

Madame

Monsieur

Nom, Prénom ou raison sociale

Activité exercée

N° et lieu de délivrance de la carte professionnelle, le cas échéant

2. Coordonnées du bailleur

Adresse (particulier ou personne morale)

Numéro

Voie

Lieu-dit

Localité

Code postal

BP

Cedex

N° de téléphone

Adresse électronique

Adresse (mandataire)

Numéro

Voie

Lieu-dit

Localité

Code postal

BP

Cedex

N° de téléphone

Adresse électronique

Demander n°3

1. Identité du bailleur

Vous êtes un particulier

Madame

Monsieur

Nom

Prénom(s)

Vous êtes une personne morale

Dénomination ou raison sociale

| | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|--|
| N° SIRET | | Forme juridique | |
| Représentant de la personne morale | Madame <input type="checkbox"/> | Monsieur <input type="checkbox"/> | |
| Nom | | Prénom | |
| Qualité du demandeur | | | |
| Rubrique à remplir si le demandeur est un mandataire du bailleur | Madame <input type="checkbox"/> | Monsieur <input type="checkbox"/> | |
| Nom, Prénom ou raison sociale | | | |
| Activité exercée | | | |
| N° et lieu de délivrance de la carte professionnelle, le cas échéant | | | |

2. Coordonnées du bailleur

Adresse (particulier ou personne morale)

| | | | |
|----------------------|--|----------|--|
| Numéro | | Voie | |
| Lieu-dit | | Localité | |
| Code postal | | BP | |
| | | Cedex | |
| N° de téléphone | | | |
| Adresse électronique | | | |

Adresse (mandataire)

| | | | |
|----------------------|--|----------|--|
| Numéro | | Voie | |
| Lieu-dit | | Localité | |
| Code postal | | BP | |
| | | Cedex | |
| N° de téléphone | | | |
| Adresse électronique | | | |

Demander n°4

1. Identité du bailleur

| | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|--|
| Vous êtes un particulier | Madame <input type="checkbox"/> | Monsieur <input type="checkbox"/> | |
| Nom | | Prénom(s) | |
| Vous êtes une personne morale | | | |
| Dénomination ou raison sociale | | | |
| N° SIRET | | Forme juridique | |
| Représentant de la personne morale | Madame <input type="checkbox"/> | Monsieur <input type="checkbox"/> | |
| Nom | | Prénom | |
| Qualité du demandeur | | | |
| Rubrique à remplir si le demandeur est un mandataire du bailleur | Madame <input type="checkbox"/> | Monsieur <input type="checkbox"/> | |
| Nom, Prénom ou raison sociale | | | |
| Activité exercée | | | |
| N° et lieu de délivrance de la carte professionnelle, le cas échéant | | | |

2. Coordonnées du bailleur

Adresse (particulier ou personne morale)

| | | | |
|--------|--|------|--|
| Numéro | | Voie | |
|--------|--|------|--|

| | | | | |
|-----------------------------|--|------|----------|-------|
| Lieu-dit | | | Localité | |
| Code postal | | BP | | Cedex |
| N° de téléphone | | | | |
| Adresse électronique | | | | |
| Adresse (mandataire) | | | | |
| Numéro | | Voie | | |
| Lieu-dit | | | Localité | |
| Code postal | | BP | | Cedex |
| N° de téléphone | | | | |
| Adresse électronique | | | | |