

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 Immeuble collectif

Régime juridique de l'immeuble

Mono propriété Copropriété

Période de construction

Avant 1949 De 1949 à 1974 De 1975 à 1989 De 1989 à 2005 Depuis 2005

Local poubelle Extincteurs

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	<i>(dont la hauteur sous plafond est au moins égale à 2,20m)</i>		
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 Appareil de cuisson Ventilation

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 Douche Lavabo Ventilation

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

Énergie

Gaz Électricité Fioul Pétrole Bois

Autre Précisez

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

Demandeur 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

Demandeur 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. Cordonnées 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				