Retour

cerfa

N° 15652*01

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère chargé
du logement

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

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

Retour

Retour

Code postal | BP | Cedex

N° de téléphone

Adresse électronique

3. Renseignements relatifs à l'immeuble

Localisation

Numéro | Voie

Lieu-dit | Localité

Code postal | BP | Cedex

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 | Porte | Etage du logement

Surface habitable m² *(dont la hauteur sous plafond est au moins égale à 2,20m)*

Usage mixte professionnel et d'habitation Oui ☐ Non ☐

Nombre de pièces principales

Ouverture donnant à l'air libre des pièces principales Oui ☐ Non ☐

Si non, nombre de pièces principales ne disposant pas d'une ouverture donnant à l'air libre

Cuisine Oui ☐ Non ☐

Intérieure ☐ Extérieure ☐ Séparée ☐ Coin cuisine ☐ Individuelle ☐ Collective ☐

Équipements cuisine

Évier ☐ Appareil de cuisson ☐ Ventilation ☐

Salle de bain Oui ☐ Non ☐

Intérieure ☐ Extérieure ☐ Individuelle ☐ Collective ☐

Équipements salle de bain

Baignoire ☐ Douche ☐ Lavabo ☐ Ventilation ☐

WC Oui ☐ Non ☐

Dans le logement ☐ Sur palier ☐ Individuel ☐ Collectif ☐

Équipement WC

Ventilation ☐

Énergie

Gaz ☐ Électricité ☐ Fioul ☐ Pétrole ☐ Bois ☐

Autre ☐ Précisez

Eau chaude Oui ☐ Non ☐

Individuelle ☐ Collective ☐

Chauffage Oui ☐ Non ☐

Individuel ☐ Collectif ☐ Chauffage d'appoint ☐

Retour

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.

Retour

Retour

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

Retour

Retour

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°4

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. Cordonnées du bailleur

Adresse *(particulier ou personne morale)*

Numéro		Voie			

Retour

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					

Retour