Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère chargé du logement

Déclaration de transfert de l'autorisation préalable de mise en location de logement

Art. R.635-3 du code de la construction et de l'habitation

cerfa
N° 15663*01

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la déclaration

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. Informations sur l'autorisation préalable de mise en location délivrée pour le logement

N° de l'autorisation préalable de mise en location :

Date de délivrance :

Adresse du logement :

2. 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*

3. 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

Retour

Retour

Retour

N° de téléphone

Adresse électronique

4. Accord du bénéficiaire initial de l'autorisation

Titulaire(s) de l'autorisation initiale

Je soussigné(e), Nom et Prénom……ou dénomination si personne morale……
……

accepte le transfert de l'autorisation n° ……à, Nom et prénom……ou dénomination si personne morale,……..nouveau propriétaire du logement.

Fait à …… le……

Signature :

Titulaire n°2

Je soussigné(e), Nom et Prénom……ou dénomination si personne morale……
……

accepte le transfert de l'autorisation n° ……à, Nom et prénom……ou dénomination si personne morale,…….. nouveau propriétaire du logement.

Fait à …… le……

Signature :

Titulaire n° 3

Je soussigné(e), Nom et Prénom……ou dénomination si personne morale……
……

accepte le transfert de l'autorisation n° ……à, Nom et prénom……ou dénomination si personne morale, ……..nouveau propriétaire du logement.

Fait à …… le……

Signature :

Titulaire n°4

Je soussigné(e), Nom et Prénom……ou dénomination si personne morale……
……

accepte le transfert de l'autorisation n° ……à, Nom et prénom……ou dénomination si personne morale, ……..nouveau propriétaire du logement.

Fait à …… le……

Signature :

Retour

Retour

4. Engagement du déclarant

Je déclare avoir pris connaissance que la mise en location d'un logement dans les zones soumises à autorisation préalable de mise en location est subordonnée à la délivrance d'une autorisation de l'administration en application des articles L.635-1 et suivants du code de la construction et de l'habitation.

Fait à ..... Le, ...

Signature

---

déclarant n°2

Fait à ..... Le, ...

Signature

déclarant n° 3

Fait à ..... Le, ...

Signature

---

déclarant n° 4

Fait à ..... Le, ...

Signature

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 déclarants
Déclaration de transfert de l'autorisation préalable de mise en location de logement

Cadre réservé à l'administration

Numéro d'enregistrement

déclarant 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

Retour

Retour

Déclarant 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 ☐ 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

Déclarant 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

Retour

Retour

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

Retour