

# 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 <sup>2</sup>	(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"/>				

<b>Cuisine</b>	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"/>
-------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------	--------------------------

<b>Salle de bain</b>	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"/>
-----------	--------------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------

<b>WC</b>	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"/>						
-------	--------------------------	----------	----------------------	--	--	--	--	--	--

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

<b>Chauffage</b>	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			
<b>Rubrique à remplir si le demandeur est un mandataire du bailleur</b>	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

<b>Vous êtes un particulier</b>	Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>	
Nom		Prénom(s)	
<b>Vous êtes une personne morale</b>			
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			
<b>Rubrique à remplir si le demandeur est un mandataire du bailleur</b>	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				
<b>Adresse (mandataire)</b>				
Numéro		Voie		
Lieu-dit			Localité	
Code postal		BP		Cedex
N° de téléphone				
Adresse électronique				