

Ministère chargé
du logement

Art. L.634-1 à L.634-5 et R. 634-2 du code de la construction et de l'habitation

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 déclarant

Rubrique à remplir si le déclarant 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

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 | (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"/> | | | | |
| ouvertures donnant à l'air libre des pièces principales | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | | | |
| Si non, indiquez le nombre de pièces principales ne disposant pas d'une ouverture donnant à l'air libre | <input type="text"/> | | | | |

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 le 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

5. Contrat de location

Date de conclusion du contrat

6. Engagement et signature

Je soussigné(e), Mme M. , ou dénomination si personne morale..... déclare avoir mis en location le logement faisant l'objet de cette déclaration et atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente déclaration.

Fait à :
Signature

Le

Déclarant n° 2 :

Je soussigné(e), Mme M. , ou dénomination si personne morale..... déclare avoir mis en location le logement faisant l'objet de cette déclaration et atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente déclaration.

Fait à :
Signature

Le

Déclarant n° 3 :

Je soussigné(e), Mme M. , ou dénomination si personne morale..... déclare avoir mis en location le logement faisant l'objet de cette déclaration et atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente déclaration.

Fait à :
Signature

Le

Déclarant n°4 :

Je soussigné(e), Mme M. , ou dénomination si personne morale..... déclare avoir mis en location le logement faisant l'objet de cette déclaration et atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente déclaration.

Fait à :
Signature

Le

Fiche complémentaire pour les autres déclarants

Déclaration 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 déclarant

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

2. Coordonnées du bailleur

| | | | |
|---|----------------------|----------|----------------------|
| Adresse (particulier ou personne morale) | | | |
| 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"/> |
| N° de téléphone | <input type="text"/> | | |
| Adresse électronique | <input type="text"/> | | |
| Adresse (mandataire) | | | |
| 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"/> |
| N° de téléphone | <input type="text"/> | | |
| Adresse électronique | <input type="text"/> | | |

Déclarant n°4

1. Identité du bailleur

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

2. Coordonnées du bailleur

| | | | | |
|---|----------------------|----------|----------------------|--|
| Adresse (particulier ou personne morale) | | | | |
| 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"/> | |
| N° de téléphone | <input type="text"/> | | | |

Adresse électronique

Adresse (mandataire)

Numéro

Voie

Lieu-dit

Localité

Code postal

BP

Cedex

N° de téléphone

Adresse électronique