



DECLARATION DE MISE EN LOCATION DE LOGEMENT

Délibération du 30 mars 2016 mise en application au 15 octobre 2016

IMPORTANT : Pour que ce document soit enregistré, il est indispensable que l'ensemble des informations demandées soit renseigné.

Document à transmettre par le bailleur, sous pli recommandé ou à déposer en mairie de Fosses au service urbanisme contre récépissé de dépôt.

NE PAS REMPLIR (cadre réservé à la Mairie de Fosses)

1-Dépôt de la déclaration

Numéro de déclaration : Date de dépôt : /__ /__ /__ /

Visité le : /__ /__ /__ /

Date d'envoi du récépissé au bailleur : /__ /__ /__ /

2 - Location

Rue: Numéro : Etage :

N° du logement : Autres :

Le logement est actuellement occupé : Oui Non

Montant du loyer : Montant des charges :

3 - Le bailleur

Nom : Prénoms :

Raison sociale : Téléphone : /__ /__ /__ /__ /__ /

Adresse : Mail : @

Code postal : /__ /__ /__ /__ / Ville :

4 - Le locataire : (le cas échéant)

Nom : Prénoms :

Téléphone : /__ /__ /__ /__ /__ /

5 - Caractéristiques du bâtiment

Collectif Individuel Nombre d'étage(s) habité(s) : Si collectif, nombre de logements :

Connaissez-vous la date de construction de l'immeuble Oui Non Si oui, précisez :

6 - Caractéristiques du logement

Si collectif, type de logement : T1 T2 T3 T4 autre, précisez :

Logement loué nu meublé Superficie habitable du logement en m² (loi carrez) :

Cave Oui Non Grenier Oui Non Garage Oui Non

Chambres Oui Non si oui : nombre : Séjour Oui Non

Cuisine Oui Non Individuelle Collective

Salle de bain Oui Non Individuelle Collective

WC Oui Non Individuels Collectifs Intérieurs Extérieurs

Chauffage central Oui Non Individuel Collectif

Type : Electrique Gaz Fioul Bois Chauffage d'appoint Autre (précisez) :

Ventilations haute & basse Oui Non ou VMC Oui Non

Détecteurs de monoxyde de carbone Oui Non

7 - Réglementation

-A votre connaissance, ce logement est-il connu de la Caisse d'Allocations Familiales du Val d'Oise ? Oui Non

-Avez-vous connaissance des dispositions relatives au logement décent ? Oui Non

-Avez-vous connaissance des dispositions relatives au Règlement Sanitaire Départemental ? Oui Non

-Depuis que vous en êtes propriétaire, ce logement a-t-il déjà fait l'objet d'une procédure d'indécence ou d'insalubrité Oui Non Si oui Année :

-Ce logement a-t-il fait l'objet d'un diagnostic de performance énergétique : Oui Non

-Ce logement a-t-il fait l'objet des autres diagnostics imposés par la loi : plomb amiante Oui Non

8 - Informations complémentaires

.....

.....

.....

.....

9 - Le propriétaire

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et autorise une visite du logement par l'organisme gestionnaire des aides au logement et/ou le service de la ville compétent en matière de contrôle de la salubrité des logements ou tout autre organisme habilité.

Fait à Fosses le

M. /Mme.....

Signature