

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		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		m ²	(dont la hauteur sous plafond est au moins égale à 2,20m)		
Usage mixte professionnel et d'habitation	Oui ☐	Non ☐			
Nombre de pièces principales					
ouvertures donnant à l'air libre des pièces principales	Oui ☐	Non ☐			
Si non, indiquez le 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 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		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°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 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