

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 <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"/>				
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"/>		
<b>Rubrique à remplir si le déclarant est un mandataire du bailleur</b>	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

<b>Adresse (particulier ou personne morale)</b>			
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"/>		
<b>Adresse (mandataire)</b>			
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

<b>Vous êtes un particulier</b>	Madame	<input type="checkbox"/>	Monsieur	<input type="checkbox"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>	
<b>Vous êtes une personne morale</b>				
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"/>			
<b>Rubrique à remplir si le déclarant est un mandataire du bailleur</b>	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

<b>Adresse (particulier ou personne morale)</b>			
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