

DEMANDE D'AUTORISATION DE CHANGEMENT D'USAGE DE LOCAUX D'HABITATION

Sans compensation



La présente demande devra être adressée par voie postale, courriel ou dépôt au service urbanisme sur rendez-vous :

MAIRIE DE SANNOIS
SERVICE URBANISME
15 place du Général Leclerc
95110 SANNOIS
✉ urbanisme@sannois.fr
Prise de rendez-vous au service urbanisme : ☎ 01.39.98.20.80

La présente demande a été reçue à la mairie le

N° CHU 095 24 _____

La présente demande est faite conformément à la délibération n° 2019/146 du 28 novembre 2019 qui prévoit l'application des articles L631.7 et suivants du Code de la Construction et de l'Habitation.

La demande concerne les locaux destinés à l'habitation en vue de les louer de manière répétée pour de courtes durées à une clientèle de passage qui n'y élit pas domicile.

Cette formalité ne s'applique pas pour les situations suivantes :

- les locations pour de courtes durées à une clientèle de passage, dès lors que le logement constitue la résidence principale du loueur. La durée de location ne doit pas excéder 120 jours par an.
- les locations de chambre pour de courtes durées à une clientèle de passage dès lors que le logement concerné constitue la résidence principale du loueur.

Il est nécessaire de solliciter une autorisation pour chaque logement.

L'autorisation délivrée est nominative, attachée à la personne et non au local, et donc incessible.

LOCAL OBJET DU CHANGEMENT D'USAGE

Numéro d'enregistrement :

Adresse du bien :

Bâtiment : Escalier : Etage : Porte : N° lot :

Référence cadastrale : Section : Parcelle : n°

Surface totale habitable : Nombre de pièces principales :

Le logement est-il issu d'une division depuis moins de 10 ans : oui non

Si oui : depuis quelle année : _____

Le local appartient-il à un bailleur social : oui non

Si oui, nom du bailleur social :

Le logement fait-il parti d'une copropriété : oui non

Si oui, nom et adresse du syndic de copropriété :

.....

DEMANDEUR

Qualité : Propriétaire Locataire Occupant à titre gratuit
 Bénéficiaire d'une promesse de vente Mandataire

Vous êtes un particulier :

Mme M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : ____ ____ ____ ____ ____ Ville :

Téléphone : ____ ____ ____ ____ ____ Portable : ____ ____ ____ ____ ____

Courriel :

Vous êtes une personne morale :

Dénomination :

Adresse du siège social :

Code postal : ____ ____ ____ ____ ____ Ville :

Représentant de la personne morale : Mme M.

Nom : Prénom :

Qualité :

Téléphone : ____ ____ ____ ____ ____ Portable : ____ ____ ____ ____ ____

Courriel :

Je soussigné (e)

accepte de recevoir à l'adresse électronique communiquée les réponses de l'administration par voie électronique ;

atteste que le règlement de copropriété du local visé ci-dessus ne s'oppose pas au changement d'usage sollicité ;

atteste que le logement répond aux critères de décence définies par le décret n° 2002-120 du 30 janvier 2002 ;

atteste sur l'honneur et certifie exacts tous les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à

Signature et/ou cachet

Le