

SIGNALEMENT DU LOCATAIRE

JE SUIS LOCATAIRE ?

NOM : **Prénom(s)** :

Date de naissance/...../..... **Lieu de Naissance**

Profession **Téléphone** :

Adresse e-mail :

Combien de personnes vivent dans le logement ?

Nombre d'adultes : **Dont femme enceinte** : **Dont personne en situation de handicap** : .

Nombre d'enfants : **Quel âge ont vos enfants ?**

MON LOGEMENT ?

Adresse exacte du logement :

.....

bâtiment : **code** : **étage** : **porte** : **palier** :

Ville : **Code postale** :

Date d'entrée dans les lieux : **Type de bail** : meublé classique

Logement social **Logement privé** **Vous êtes suivi par une assistante sociale ?** oui non

Allocataire CAF ? oui non **Si Oui, numéro d'allocataire** :

Numéro de demande de logement social : **DALO ?** : oui non

Montant mensuel du loyer (dont charges) :

Catégorie du logement : Hôtel meublé Appartement Maison individuelle Pavillon divisé

Sous-Sol/Cave Combles/sous les toits Garage/local Autre : (préciser) :

MON PROPRIÉTAIRE ?

Propriétaire/ Bailleur (Nom et prénom) :

Adresse du propriétaire :

Syndic de l'immeuble (nom et coordonnées) :

Avez-vous transmis un courrier de réclamation à votre propriétaire ? oui non

Avez-vous reçu une réponse de votre propriétaire ? oui non

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR VOTRE LOGEMENT

1. Votre logement dispose des éléments suivants ?

pièce principale de plus de 9m² cuisine avec évier WC à l'intérieur WC à l'extérieur du logement salle de bains/salle d'eau chambre (nombre de chambres :)

2. Indiquer si dans les pièces de vie (salon, chambre, ...) il manque les éléments suivants :

une hauteur sous plafond de 2,20m minimum une fenêtre ouvrant sur l'extérieur
 un dispositif de chauffage

3. Ouvrants (fenêtres, portes, ...) ?

mauvaise fermeture présence de courants d'air coulures d'eau de pluie sous les fenêtres

4. Chauffage ?

chauffage fixe chauffages d'appoint ajoutés électrique gaz autre :

5. Absence de ventilations dans :

la cuisine le WC la salle de bain/douche sur les fenêtres autre :

6. Installation Gaz ?

cuisinière gaz chaudière gaz autre :

7. Électricité ?

compteur individuel vétuste prises anciennes prises démises fils volants
 fusibles qui « sautent » régulièrement décharges électriques ressenties autre :

8. Sécurité ?

présence de fissures profondes garde-corps de fenêtres/escaliers dangereux
 plancher en mauvais état risque chute d'éléments (préciser :)

9. Humidité/fuites ? présence d'une fuite/infiltrations (surfaces mouillées:)

présence de moisissures présence de peintures dégradées mauvaises odeurs d'humidité/moisi

10. Confort ?

eau chaude intimité/séparation de la douche ou de la baignoire absence de remontées d'odeurs des canalisations autre :

11. Nuisibles ?

présence de rats/souris présence de punaises de lit présence de cafards

12. Vos voisins ont-ils des problèmes avec leur logement ?

non oui
(préciser:)

Ce document est à transmettre au service hygiène de votre Mairie

Vous pouvez joindre(facultatif) :

- copie du bail et d'une quittance de loyer
- copie du courrier envoyé au propriétaire avec accusé de réception
- autres justificatifs : Photos des désordres, constat d'expert, dépôt de plainte, courriers au propriétaire ...

Fait à

Date

Signature