

**A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION**

Date de réception : .....

Numéro d'enregistrement : .....

## **Demande de changement d'usage à caractère personnel (ou usage mixte) d'un local d'habitation**

*A noter : un formulaire par local et par bénéficiaire.*

Art. L.631-7 et suivants du Code de la Construction et de l'habitation (CCH)

### **I. Local objet du changement d'usage**

Adresse : .....

Code postal : .....

Bâtiment : ..... Escalier : .....

Étage : ..... Porte : ..... N° Lot<sup>1</sup> : .....

Référence cadastrale : Section : ..... Parcelle : .....

Surface totale habitable : .....

Nombre de pièces principales : (hors cuisine et SDB).....

Activité prévue dans le local : .....

Le local est-il situé dans une copropriété ?  oui  non

Activité objet de la demande (à développer en V. dans la présentation du projet) : .....

.....

.....

### **II. Demandeur**

Qualité :  Propriétaire  Locataire  Occupant à titre gratuit

Bénéficiaire d'une promesse de vente

Vous êtes une personne physique :  Mme  M.

<sup>1</sup> Pour les immeubles en copropriété

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....

Profession : .....

**Vous êtes une personne morale :**

Dénomination : .....

SIRET : .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Représentant de la personne morale :  Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : .....

**Personne à contacter si différente du demandeur :**

Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

**III. Informations sur le local objet de la demande**

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

Si oui, nom du bailleur social : .....

S'agit-il d'un remplacement ?  oui  non

Si oui, nom du professionnel remplacé : .....

Référence de son autorisation : n° : ..... Date : .....

Nombre de professionnels qui exerceront dans le local : .....

Nom(s), prénom(s), profession(s) et référence des autorisations (si déjà délivrées) : .....

.....

.....

.....

Le local est-il situé :  en rez-de-chaussée  en étage

Le local est-il situé accessible aux personnes à mobilité réduite :  oui  non

#### **IV. Si la demande de changement d'usage se fait au profit d'un meublé touristique ou une location saisonnière**

J'atteste sur l'honneur ne pas exercer une activité de meublé touristique ou location saisonnière dans un autre local d'habitation située dans la commune ;

J'atteste sur l'honneur que le logement, objet de la présente demande, est un logement décent tel que défini par le décret n°2002-120 du 30 janvier 2002 ;

J'atteste sur l'honneur que le logement objet de la présente demande n'a pas bénéficié d'une subvention à l'amélioration de l'habitat attribuée par la commune ou l'EPT Boucle-Nord-de-Seine dans les 10 ans précédant la demande de changement d'usage ;

J'atteste sur l'honneur que le logement objet de la présente demande n'appartient pas à un organisme d'habitation à loyer modéré ;

J'atteste sur l'honneur que le logement objet de la présente demande ne fait pas l'objet d'un conventionnement en application de l'article L.351-2 et l'article R.321-23 du CCH ;

J'atteste sur l'honneur que le logement objet de la présente demande relevant du dispositif de l'accession encadrée (pendant toute la durée d'application des clauses anti spéculatives) ;

J'atteste sur l'honneur que le logement objet de la présente demande ne fait pas l'objet d'un arrêté d'insalubrité ou de péril.

#### **V. Si demande d'usage mixte**

J'atteste sur l'honneur établir ma résidence principale dans ce local,

à compter de la date suivante : .....

Nombre de personnes devant habiter le local à titre de résidence principale : .....

Surface habitable réservée à l'activité :..... Nb de pièces :.....

Surface habitable partagée (surface utilisé pour les deux activités) : .....

Surface habitable réservée à l'habitation :..... Nb de pièces :.....

Y aura-t-il réception de clients ou de marchandises dans le local ?  oui  non

## VI. Présentation du projet

Transfert d'activité :  oui  non

Extension d'activité :  oui  non

1<sup>re</sup> installation :  oui  non

Description de votre projet : .....

.....

.....

.....

## VII. Engagement du demandeur

Je déclare exacts tous les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à.....le.....

SIGNATURE

**Données personnelles** : ces données sont collectées par la ville de Bois-Colombes pour permettre la gestion des services en matière d'urbanisme et de droit des sols. Elles seront conservées le temps de leur archivage réglementaire. Pour exercer vos droits à la consultation ou rectification, contactez la délégation à la protection des données personnelles par courriel à l'adresse [dpo@bois-colombes.com](mailto:dpo@bois-colombes.com) ou par courrier à DPO, 15 rue Charles-Duflos, 92277 Bois-Colombes cedex.