



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUETE DE SALUBRITE

Pour que l'enquête de salubrité puisse avoir lieu, vous devez fournir (sauf surpeuplement) :

- une copie de la lettre recommandée par laquelle vous avez averti le propriétaire des problèmes présents dans le logement
- une copie de l'accusé de réception du dépôt du recommandé à la Poste

Nom et prénom : _____

Tél. : _____ / _____

Adresse : _____

Date du déménagement ou date à laquelle le logement ne sera plus accessible : ____ / ____ / ____

Type de logement : Maison Appartement Studio Chambre

Locaux collectifs (séjour, W.-C. et/ou cuisine commun(e)(s)) : OUI / NON

S'il s'agit d'un **appartement**, d'un **studio** ou d'une **chambre**, indiquer la localisation précise dans l'immeuble
(c.-à-d. : n° de boîte ; Xème étage ; gauche ou droite ; centre, arrière ; etc....) :

Les problèmes rencontrés concernent :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> L'humidité | <input type="checkbox"/> La circulation au niveau des sols et des escaliers |
| <input type="checkbox"/> L'instabilité | <input type="checkbox"/> L'installation électrique et/ou gaz |
| <input type="checkbox"/> La ventilation | <input type="checkbox"/> L'installation de chauffage |
| <input type="checkbox"/> L'éclairage naturel | <input type="checkbox"/> L'équipement sanitaire |
| <input type="checkbox"/> La dimension du logement en fonction de la composition du ménage (surpeuplement) | |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Coordonnées du propriétaire ou du bailleur (à remplir obligatoirement)

Nom et prénom : _____

Tél. : _____ / _____

Adresse : _____

S'il est identifié, tout titulaire de droits réels sur le logement (propriétaire, bailleur,...) est informé de la réalisation de cette enquête et invité à être présent.

Date : ____ / ____ / ____

Signature :