Dossier à envoyer ou à remettre :

urbanisme@ville-chaville.fr

Service Urbanisme
1456 avenue Roger Salengro
92370 CHAVILLE

# Formulaire type

## Demande de changement d'usage personnel (sans compensation) d'un local d'habitation

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

*Tout dossier incomplet ou insuffisamment renseigné fera l'objet d'une demande de pièces complémentaires, ce qui retardera son instruction.*

## I. Local objet du changement d'usage

*A noter : un formulaire par adresse de changement d'usage*

Adresse :……

Code postal :……

Bâtiment :…… Escalier :……

Etage :…… Porte :…… N° Lot[1] :……

Référence cadastrale : Préfixe : _ _ _ Section : _ _ Parcelle : _ _ _ _

Surface totale habitable :…… Nombre de pièces principales :……

Activité prévu dans le local :……

## II. Demandeur

Qualité : ☐ propriétaire ☐ locataire ☐ occupant à titre gratuit ☐ bénéficiaire d'une promesse de vente

Vous êtes un particulier :

☐ Mme ☐ M.

Nom :…… Prénom :……

Adresse personnelle : ……

Code postal : …… Ville : ……

Téléphone :…… Portable : ……

Courriel : ……

Profession : ……

[1]Pour les immeubles en copropriété





Accusé de réception en préfecture
092-200057974-20180626-C2018-06-26-DE
Date de télétransmission : 03/07/2018
Date de réception préfecture : 03/07/2018

Vous êtes une personne morale :

Dénomination :……

Adresse du siège social :…….....

Code postal :…….. Ville :……

Téléphone :…… Portable :……..

Représentant de la personne morale : ☐ Mme ☐ M.

Nom :…… Prénom :…….....

Adresse personnelle : ……..

Code postal : …… Ville : ……

Courriel : ……..

Représentant de la personne morale : ☐ Mme ☐ M.

Nom :…… Prénom :……

Qualité :……

Personne à contacter si différente du demandeur :

☐ Mme ☐ M.

Nom :…… Prénom :……

Téléphone :…….. Portable :……

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

Adresses des logements objets du changement d'usage :…….....

……..

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

Le local appartient-il à un bailleur social[1]: ☐ oui ☐ non

Si oui, nom du bailleur social :……

S'agit-il d'un remplacement ?[1] ☐ oui ☐ non

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

Référence de son autorisation : n° :…… Date :Cliquez ici pour entrer une date.

Nombre de professionnels qui exerceront dans le local :……

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

……



Accusé de réception en préfecture
092-200057974-20180626-C2018-06-26-DE
Date de télétransmission : 03/07/2018
Date de réception préfecture : 03/07/2018

……..…

## IV. Si demande d'usage mixte

☐ J'atteste établir ma résidence principale dans ce local

A compter du : …….

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

Dont adulte(s) : ……. Dont enfant(s) : …….

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

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

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

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

☐ oui ☐ non

## V. Présentation du projet

Transfert d'activité : ☐ oui ☐ non

Extension d'activité : ☐ oui ☐ non

1ère installation : ☐ oui ☐ non

Description de votre projet :……..

……...

……...

……..

## VI. Engagement du demandeur

Je déclare exacts tous les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à ……..……. le Cliquez ici pour entrer une date.

SIGNATURE



Accusé de réception en préfecture
092-200057974-20180626-C2018-06-26-DE
Date de télétransmission : 03/07/2018
Date de réception préfecture : 03/07/2018

Ci-dessous : engagement du propriétaire à remplir (p. 4 du formulaire)

Liste des pièces à joindre (p.5 et 6 du formulaire)

## ENGAGEMENT DU PROPRIETAIRE

Je soussigné(e) ☐ Mme ☐ M.

Nom :……..... Prénom :……..

Domicilié(e) :……

Code postal :…… Ville :……..

☐ Agissant en qualité de propriétaire

☐ Agissant en qualité de mandataire du propriétaire :

☐ Mme ☐ M.

Nom : …….. Prénom : ……

Du local situé :

Adresse : ……..

Bâtiment :…….. Escalier :……

Etage :……. Porte :…… N°Lot[1] :……...

Surface totale habitable :…… Nombre de pièces principales :……

1) Atteste que le règlement de copropriété du local visé ci-dessus ne s'oppose pas au changement d'usage sollicité.
2) Autorise (s'il n'est pas le demandeur)

Nom :……... Prénom :……

Nom :……... Prénom :……

Nom :……... Prénom :……

Nom :…… Prénom :……

à occuper : ☐ à usage mixte ☐ à usage autre qu'habitation (totalité du local)

le local visé ci-dessus, sous réserve d'obtention d'une autorisation municipale visée à l'article L.631-7 du code de la construction et de l'habitation.

Fait à ……. le Cliquez ici pour entrer une date.

SIGNATURE



Accusé de réception en préfecture
092-200057974-20180626-C2018-06-26-DE
Date de télétransmission : 03/07/2018
Date de réception préfecture : 03/07/2018

**LISTE DES PIECES A JOINDRE**

**Pour toute demande de changement d'usage à titre personnel (sans compensation) ou usage mixte**

## I. Pour toute demande

- Fiche de synthèse présentant le projet.
- Plan coté du local objet de la demande, **daté et signé** par le(s) demandeur(s), avec mention de la surface habitable (conformément à l'article R.111-2 du Code de la construction et de l'habitation). **Si usage mixte**, hachurez sur le plan la partie réservée à l'activité, avec mention de la surface.
- Titre d'occupation ou attestation de propriété du demandeur, éventuellement promesse de vente.
- « Engagement du propriétaire » supra rempli et signé par le propriétaire : attestation justifiant que le règlement de copropriété ne s'oppose pas au changement d'usage et accord du propriétaire si le demandeur est locataire ou occupant à titre gratuit.
- Copie des statuts de la structure en cas de cabinet de groupe.
- Si la demande est présentée par un mandataire : original du mandat.

## II. Pièces complémentaires (selon la situation de chaque demandeur)

Professions libérales réglementées :

Officier publics ou ministériels, auxiliaires médicaux, professions constituées en ordre professionnel, ou entrant dans le champ d'application des lois de 1966 ou 1990.

- Copie de la carte professionnelle en cours de validité ou attestation de l'inscription à l'ordre ou à défaut le diplôme et attestation sur l'honneur certifiant que ce diplôme permet l'exercice de la profession.
- En cas de remplacement d'un professionnel autorisé : copie de l'autorisation du professionnel antérieurement installé.



Accusé de réception en préfecture
092-200057974-20180626-C2018-06-26-DE
Date de télétransmission : 03/07/2018
Date de réception préfecture : 03/07/2018

Autres professions libérales (pour les demandes d'usage mixte) :

- Toute déclaration (exemple URSAFF…), ou affiliation (exemple RSI, CNAVPI…) justifiant l'exercice d'une profession libérale.

Demandeurs poursuivant une mission d'intérêt général :

- Toute pièce justifiant l'intérêt général : copie des statuts, copie du décret de reconnaissance d'utilité publique, bilan et compte de résultats approuvés du dernier exercice, compte rendu de la dernière assemblée générale…

Associations et fondations :

- Copie des statuts
- Copie de la publication de la déclaration au Journal Officiel



Accusé de réception en préfecture
092-200057974-20180626-C2018-06-26-DE
Date de télétransmission : 03/07/2018
Date de réception préfecture : 03/07/2018