**Commune d’Asnières-sur-Seine**

**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**

*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.*

A noter : un formulaire par local et par bénéficiaire.

1. Local objet du changement d'usage

Adresse :

Code postal :

Bâtiment : Escalier :

Etage : Porte : N° Lot[[1]](#footnote-1) :

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) :

1. Demandeur

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

Vous êtes une personne physique :

□ Mme □ M.

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 :

1. Informations sur le local objet de la demande

Le local appartient-il à un bailleur socia[l :](#bookmark29) □ oui □ non

Si oui, nom du bailleur social :

S’agit-il d’un remplacement [?](#bookmark29) □ 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

1. Si demande de changement d’usage pour meublé touristique ou 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.

1. Si demande d'usage mixte

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

A compter du :

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

1. Présentation du projet

Transfert d’activité : □ oui □ non

Extension d’activité : □ oui □ non

1ère installation : □ oui □ non

Description de votre projet :

1. Engagement du demandeur

Je déclare exacts tous les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à le

SIGNATURE

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°Lo[t](#bookmark29) :

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

SIGNATURE

LISTE DES PIECES A JOINDRE

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

1. Pour toute demande

* Fiche de synthèse présentant le projet.
* Plan côté 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, le cas échéant 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.
* Pour toute personne morale : copie des statuts ou extrait de Kbis à jour mentionnant une activité compatible avec l’objet du changement d’usage.
* Si la demande est présentée par un mandataire : original du mandat.

1. Pièces complémentaires (selon la situation de chaque demandeur et l’objet de la demande)

* 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.
* Remplacement d’une activité libérale réglementée ou d’un commerce : copie de l’autorisation du professionnel antérieurement installé ou à défaut attestation sur l’honneur de l’exercice de son activité dans le local considéré précisant la période de cette occupation.
* Demandeurs poursuivant une mission d’intérêt général (changement d’usage ayant pour objet un équipement public ou d’intérêt collectif) :
* 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.

1. Pour les immeubles en copropriété [↑](#footnote-ref-1)