

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISITE EN HYGIENE DE L'HABITAT

***Rappel : il est impératif de saisir votre propriétaire et/ou votre syndic dans une démarche amiable avant tout signalement au Service Communal d'Hygiène et de Santé.***

### 1. COORDONNEES DE LA PERSONNE A L'ORIGINE DU SIGNALEMENT :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète (avec étage, code d'accès...) : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ @: \_\_\_\_\_

### 2. CONTACT PROPRIETAIRE :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète (avec étage, code d'accès...) : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ @: \_\_\_\_\_

### 3. AUTRE(S) GESTIONNAIRE(S) :

Syndic : \_\_\_\_\_

Gestionnaire de bien : \_\_\_\_\_

Bailleur : \_\_\_\_\_

### 4. DESCRIPTIF DU LOGEMENT :

Configuration du logement :  Studio  T2  T3  T4  T5

Logement de type :  Maison/pavillon  individuel dans un immeuble collectif

colocation  sous-sol  sous-combles  meublé

Autre(s) précisez : \_\_\_\_\_

Mode de chauffage :  individuel  collectif

gaz  électrique  autre : \_\_\_\_\_

## 5. NATURE DES DESORDRES :

Problème(s) rencontré(s) :  humidité/moisissures  absence ou dysfonctionnement ventilations  
 infiltrations  sur-occupation  surface

Autre(s) précisez : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous une visite dans le cadre d'un DALO :  Oui  Non

*Droit Opposable au Logement (DALO), Cerfa n° 15036\*01 téléchargeable en ligne sur le site Service-Public.fr.*

## 6. HISTORIQUE :

Date d'entrée dans les lieux :

Avez-vous déjà signalé les désordres auprès de votre propriétaire (ou bailleur) :  Oui  Non

Si oui par quels moyens :  courrier simple  courrier recommandé  courriel  
 appel téléphonique  SMS

Depuis combien de temps durent les désordres : \_\_\_\_\_

Développez-vous des problèmes de santé en lien avec votre logement : \_\_\_\_\_

## 7. COMPOSITION FAMILIALE :

Nombre d'occupants : \_\_\_\_\_

Age des occupants : \_\_\_\_\_

## 8. RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Etes-vous bénéficiaire d'une aide au logement : \_\_\_\_\_

Si oui laquelle : \_\_\_\_\_

Est-elle versée directement à votre propriétaire : \_\_\_\_\_

### RAPPEL

- *Les litiges qui opposent occupants et propriétaires dans le cadre de leurs rapports locatifs relèvent exclusivement du Tribunal d'Instance de Courbevoie, ou de la Commission Départementale de Conciliation.*
- *Tout désordre ou dysfonctionnement relevé sera notifié au bailleur ou au syndic dans le but d'y remédier. En l'absence de résultat, le Maire se réserve le droit d'engager toute action coercitive au titre du Code de la Santé Publique et de la Construction et de l'Habitation.*
- *Aucune visite ne sera réalisée dans un logement inoccupé.*
- *Des photographies du logement seront prises lors de la visite.*

**PIECES A FOURNIR POUR CONSTITUER VOTRE DOSSIER**

- Courrier adressé au Service Communal d'Hygiène et de Santé évoquant les problèmes rencontrés et comportant les coordonnées complètes du demandeur (nom, adresse, étage, interphone, digicode, téléphone, adresse mail ...)
- Formulaire de demande de visite en hygiène de l'habitat
- Copie du contrat de location
- Copie de l'état des lieux
- Copie de la dernière quittance de loyer
- Copie du courrier adressé au bailleur ou au syndic signalant les problèmes rencontrés et copie des éventuelles réponses
- Tout autre document utile à l'instruction du dossier (photos, avis d'expulsion ...).

**Toute demande doit être envoyée par courrier à :**  
**Monsieur le Maire**  
**Service Communal d'Hygiène et de Santé**  
**Hôtel de ville – 92401 COURBEVOIE**  
**ou par courriel à [hygiene.sante@ville-courbevoie.fr](mailto:hygiene.sante@ville-courbevoie.fr).**

**Charte d'ouverture d'un dossier en hygiène de l'habitat**

**Protection des données :**

Service responsable du traitement :  
Mairie de Courbevoie, direction de la Prévention et de la Promotion de la Santé, SCHS.

Vos noms, prénoms et coordonnées sont conservés afin de pouvoir vous contacter dans le cadre du suivi de votre dossier.

Les informations collectées sont exclusivement destinées à la Ville de Courbevoie. Ces données seront conservées durant 10 ans, afin de suivre l'évolution de votre dossier.

Conformément aux dispositions contenues dans le RGPD entrée en application à compter du 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression concernant les données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un courriel à l'adresse [hygiene.sante@ville-courbevoie.fr](mailto:hygiene.sante@ville-courbevoie.fr) ou un courrier postal à l'adresse suivante : Monsieur le Maire – SCHS – 2 Place de l'Hôtel de Ville – 92401 Courbevoie Cedex.

**Votre consentement conditionne le traitement de vos données :**  
**date et signature :**