

DEMANDE DE CHANGEMENT D'USAGE PERSONNEL (SANS COMPENSATION)

Art. L. 631-7 du Code
de la Construction et de l'Habitation
(CCH) et règlement municipal

Pour remplir précisément
ce formulaire, reportez-vous
à la notice explicative.
Chaque demandeur doit remplir
un formulaire.

LOCAUX OBJETS DU CHANGEMENT D'USAGE*

Adresse
RDC Étage Porte
Bâtiment Escalier Lot n°
Surface totale habitable Nombre de pièces principales

DEMANDEUR*

Qualité : ☐ Occupant à titre gratuit ☐ Propriétaire ☐ Locataire

Vous êtes une personne morale :

Dénomination

Adresse du siège social

Code postal Ville

Tél. fixe Tél. port Courriel

Représentant de la personne morale : ☐ M^{me} ☐ M.

Nom Prénom

Qualité

Vous êtes un particulier :

☐ M^{me} ☐ M.

Nom Prénom

Adresse Personnelle

Code postal Ville

Tél. fixe Tél. port Courriel

Profession

Personne à contacter si différente du demandeur (joindre mandat) :

☐ M^{me} ☐ M.

Nom Prénom

Tél. fixe Tél. port

* Informations nécessaires à l'instruction de votre dossier

Dossier à envoyer ou à remettre à :
Cité Municipale - Bordeaux Métropole
Pôle territorial Bordeaux
Service droit des sols
4 rue Claude Bonnier - 33000 Bordeaux



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 autorisation (si déjà délivrées) :

.....

.....

.....

SI DEMANDE D'USAGE MIXTE*

☐ J'atteste établir ma résidence principale dans ce local

À 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 Nombre de pièces

Surface partagée (ex : couloir, sanitaires...)

Surface réservée à l'habitation Nombre de pièces

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

PRÉSENTATION DU PROJET*

Transfert d'activité ☐ Oui ☐ Non

Extension d'activité ☐ Oui ☐ Non

1^{re} installation ☐ Oui ☐ Non

Description de votre projet :

.....

.....

.....

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR*

Je déclare exacts tous les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à

Le

2

0

Signature

Annexe 1 : engagement du propriétaire à remplir

Annexe 2 : liste des pièces à joindre

* Informations nécessaires à l'instruction de votre dossier

Dossier à envoyer ou à remettre à :
Cité Municipale - Bordeaux Métropole
Pôle territorial Bordeaux
Service droit des sols
4 rue Claude Bonnier - 33000 Bordeaux



ANNEXE 1

ENGAGEMENT DU PROPRIÉTAIRE

ENGAGEMENT DU PROPRIÉTAIRE*

Je soussigné(e) : ☐ M^{me} ☐ M.

Nom Prénom

Domicilié(e)

Code postal Ville

☐ Agissant en qualité de propriétaire

☐ Agissant en qualité de mandataire du propriétaire : ☐ M^{me} ☐ M.

Nom Prénom

du local situé :

Adresse

RDC Étage Porte

Bâtiment Escalier Lot n°

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

Nom Prénom

Nom Prénom

Nom Prénom

Nom Prénom

À occuper : ☐ à usage mixte ☐ à usage autre qu'habitation (totalité du local)⁽¹⁾

⁽¹⁾ 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

2

0

 Signature

Annexe 1 : engagement du propriétaire à remplir

Annexe 2 : liste des pièces à joindre

* Informations nécessaires à l'instruction de votre dossier

Dossier à envoyer ou à remettre à :
Cité Municipale - Bordeaux Métropole
Pôle territorial Bordeaux
Service droit des sols
4 rue Claude Bonnier - 33000 Bordeaux

