

DEMANDE DE CHANGEMENT D'USAGE À CARACTÈRE RÉEL D'UN LOCAL D'HABITATION (AVEC 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.

Nota : un formulaire par adresse
de changement d'usage

LOCAUX OBJETS DU CHANGEMENT D'USAGE*

Adresse

Nombre de locaux Surface totale habitable

Localisation ¹	Bâtiment	Étage	Porte	Lot ²	Surface habitable	Typologie
Local 1						
Local 2						
Local 3						
Local 4						

Activité prévue dans les locaux

DEMANDEUR*

Qualité : Propriétaire Locataire³

Vous êtes une personne morale :

Dénomination

Adresse du siège social

Code postal Ville

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

Nom Prénom

Qualité

Tél. fixe Tél. port Courriel

Si mandataire, nom Prénom

Tél. fixe Tél. port Courriel

Vous êtes un particulier :

M^{me} M.

Nom Prénom

Adresse Personnelle

Code postal Ville

Tél. fixe Tél. port Courriel

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

¹ Si plus de quatre locaux, joindre un tableau tel que mentionné dans la liste des pièces à joindre (annexe 2)

² Pour les immeubles en copropriété

³ Cocher la case correspondante

* Informations nécessaires à l'instruction de votre dossier



INFORMATIONS SUR LES LOCAUX OBJETS DE LA DEMANDE*

Les locaux ont-ils fait l'objet d'une déclaration préalable ou d'une demande de permis de construire ? Oui Non

Si oui, n° de cette demande d'autorisation d'urbanisme

Date de dépôt Le cas échéant, date de délivrance

LOCAUX PROPOSÉS EN COMPENSATION*

Si plus de 2 adresses de compensation et/ou plus de 3 locaux par adresse, joindre au dossier un tableau récapitulatif (voir liste des pièces à joindre, annexe 2).

Compensation 1

Adresse

Nombre de locaux Surface totale projetée

Localisation	Bâtiment	Étage	Porte	Lot	Surface habitable	Typologie
Local 1						
Local 2						
Local 3						

Les locaux ont-ils fait l'objet d'une déclaration préalable ou d'une demande de permis de construire ? Oui Non⁴

Si oui, n° de cette demande d'autorisation d'urbanisme

Date de dépôt Date de délivrance

Compensation 2

Adresse

Nombre de locaux Surface totale projetée

Localisation	Bâtiment	Étage	Porte	Lot	Surface habitable	Typologie
Local 1						
Local 2						
Local 3						

Les locaux ont-ils fait l'objet d'une déclaration préalable ou d'une demande de permis de construire ? Oui Non⁴

Si oui, n° de cette demande d'autorisation d'urbanisme

Date de dépôt Date de délivrance

Visite des locaux - objets du changement d'usage et compensation

Afin de vérifier la concomitance des opérations et le respect des critères fixés à l'article 3 du règlement, proposer trois dates (au choix) dans un délai de 1 mois après le dépôt du dossier :

1 2

Personne à contacter pour la visite des locaux : M^{me} M.

Nom Prénom

Tél. fixe Tél. port Courriel

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

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

⁴ Cocher la case correspondante

* Informations nécessaires à l'instruction de votre dossier



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 propriétaire¹

Agissant en qualité de mandataire du propriétaire¹ : M^{me} M.

Nom Prénom

des locaux situés :

Adresse

RDC Étage Porte

Bâtiment Escalier Lot n^{o2}

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 du demandeur

À demander une autorisation de changement d'usage à caractère réel pour les locaux visés ci-dessus.

Fait à Le 2 0 Signature

Annexe 1 : engagement du propriétaire à remplir
Annexe 2 : liste des pièces à joindre

¹ Cocher la case correspondante

² Si immeuble en copropriété

* 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

