



Station classée



**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :**

**Demande n°** .....-20..... **Dépôt le** .....

**Changement d'usage :**  Personnel et temporaire

Renouvellement

Réel et définitif

Dossier complet  Dossier incomplet  Complété le : ...../...../2020

**Urbanisme :**  Pas de changement de destination

Changement de destination

**N° de la DP ou du PC :** .....

**date de dépôt :** ...../...../.....

*Délai d'instruction : 2 mois à compter de la réception d'un dossier complet.*

**DEMANDE DE CHANGEMENT D'USAGE  
D'UN LOCAL D'HABITATION A UN AUTRE USAGE QUE L'HABITATION**

( Adopté par le Conseil Communautaire de la Communauté de Communes de la Vallée de Kaysersberg le 23 février 2023)

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

**1. IDENTITE DU PROPRIETAIRE**

J'atteste avoir qualité pour faire cette demande, en tant que propriétaire (ou copropriétaire) du bien concerné.

**J'agis à titre personnel**

et atteste que le local n'est pas la propriété d'une société (SCI, SAS, SA, SARL,...) :

Madame  Monsieur

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** ...../...../.....

**LIEU DE NAISSANCE :** Commune : ..... Département : ..... Pays : .....

**N° :** ..... **Libellé de la voie :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Courriel :** ..... **Téléphone :** .....

**J'agis en tant que personne morale (SCI, SAS, SA, SARL,...) :**

**DENOMINATION :** ..... **Raison sociale :** .....

**N° SIRET :** \_\_\_\_\_ **Type de société (SA, SCI,...) :** .....

**Représentant de la personne morale :**  Madame  Monsieur

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**N° :** ..... **Libellé de la voie :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Domiciliation de la société :

N° : ..... Libellé de la voie : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

**2. ADRESSE DU LOCAL D'HABITATION OBJET DE LA DEMANDE DE CHANGEMENT D'USAGE**

Type du local :  Maison  Appartement

N° : ..... Nom de la rue : .....

Lieu-dit : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Bâtiment : ..... Etage : ..... Porte : .....

Références cadastrales : N° section : ..... N° parcelle : .....

Surface totale habitable (m<sup>2</sup>) : ..... Nombre de pièces : .....

Nombre de logement existant dans le local d'habitation : .....

**Caractéristiques / usage actuel du local d'habitation :**

- Résidence principale du propriétaire :  Oui  Non
- Le local d'habitation est mis en location à l'année :  Oui  Non
  - Si oui, nombres de logement en location : .....
  - Location 1 : Surface totale habitable (m<sup>2</sup>) : ..... Nombre de pièces : .....
  - Location 2 : Surface totale habitable (m<sup>2</sup>) : ..... Nombre de pièces : .....
  - Location 3 : Surface totale habitable (m<sup>2</sup>) : ..... Nombre de pièces : .....
  - .....
- Le Local d'habitation est situé dans un copropriété :  Oui  Non
  - Si oui, j'atteste sur l'honneur que le règlement de copropriété ne s'oppose pas au changement d'usage.

**3. CREATION D'UN MEUBLE DE TOURISME SUR LA COMMUNE**

Avez-vous déjà en votre possession un ou plusieurs meublé(s) de tourisme enregistré(s) à Le Bonhomme ?

Oui  Non

Pour vous-même ou l'un des membres de votre foyer fiscal :  Oui  Non

Si oui :

Nombre de meublés de tourisme déjà enregistrés : ..... (Listing à joindre : adresse + surface)

**CARACTERISTIQUES DU LOCAL D’HABITATION UTILISE COMME MEUBLE DE TOURISME**

N°: ..... Nom de la rue : .....

Lieu-dit : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Bâtiment : ..... Etage : ..... Porte : .....

Surface : .....m2                      Nombre de pièces : .....

o J’atteste sur l’honneur que le local proposé en compensation répondra aux exigences minimales de décence, d’hygiène et de sécurité incendie applicables aux locaux d’habitation à l’issue des travaux.

**4. LOCAL PROPOSE EN COMPENSATION**

N°: ..... Nom de la rue : .....

Lieu-dit : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Bâtiment : ..... Etage : ..... Porte : .....

- Résidence principale du propriétaire :            o Oui            o Non  
Surface : .....m2                      Nombre de pièces : .....
- Le local d’habitation est mis en location à l’année :    o Oui            o Non  
Surface : .....m2                      Nombre de pièces : .....

**5. CONTROLE DU LOCAL D’HABITATION**

Personne à contacter pour une visite de contrôle du local proposé en compensation (si elle est différente du déclarant) :

Nom, Prénom : .....

Qualité : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Informations utiles ou complémentaires, présentation générale de l’opération :**

.....  
.....  
.....  
.....

## 6. PIÈCES A JOINDRE A TOUTE DEMANDE

- Un justificatif d'identité (copie de la carte nationale d'identité, permis de conduire, passeport, etc.) ;
- Un justificatif de propriété (titre de propriété ou avis de taxe foncière) ;
- Pour les propriétaires représentés par un mandataire, l'annexe signée par les deux parties justifiant de ce mandat ;
- Si le local est situé dans une copropriété, l'attestation sur l'honneur du propriétaire que le règlement de copropriété ne s'oppose pas au changement d'usage ;
- La partie du formulaire relative à la compensation et ses pièces justificatives ;
- Un plan indiquant les surfaces en mètre carré ;

Pour les entrepreneurs individuels en sus :

- L'extrait Kbis mentionnant une activité compatible avec la location de meublés de touristiques ;

Pour les personnes morales en sus :

- Les statuts actualisés de la société mentionnant une activité compatible avec la location de meublés de touristiques ;
- L'extrait Kbis ;

Je déclare exacts tous les renseignements fournis ci-dessus.

Je m'engage à remettre l'ensemble des justificatifs nécessaires et à permettre aux personnes habilitées la visite des locaux déclarés pour le changement d'usage et la compensation.

J'ai bien noté que tout dossier incomplet fera l'objet d'une demande de pièces complémentaires, ce qui retardera son instruction.

Fait à ....., le : ...../...../.....

Signature : .....

*La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses contenues dans ce formulaire pour les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès aux données nominatives les concernant et la possibilité de rectification. Ces droits peuvent être exercés à la Mairie. Les données recueillies seront transmises aux services compétents pour l'instruction de votre demande.*

Contrôle effectué le .....

Nom, Prénom : .....

Qualité : .....

Conforme

Non Conforme

Signature :