

## FICHE SIGNALEMENT

### « HABITAT INDIGNE – TERRAIN NON-ENTRETENU »

Je soussigné(e)

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TÉL : .....TÉL PORTABLE : .....

COURRIEL : .....

**Que souhaitez-vous nous signaler ?** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Etes-vous locataire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b><u>Si oui</u></b> avez-vous avisé votre propriétaire par écrit ? <input type="checkbox"/> OUI ( <i>fournir les justificatifs</i> ) <input type="checkbox"/> NON		
Date d'entrée dans le logement :	Etat des lieux : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Bail écrit : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nombre d'occupants :  Adulte(s) : .....  Enfant(s) : (< 6ans) : ..... .....	Allocations logement : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <b><u>Si oui</u></b> : Numéro allocataire : ..... Montant allocations : .....	Montant du loyer : .....  Dettes de loyer : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Suivi par Service Social : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom assistante sociale : .....		

#### COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE OU AUTEUR DES NUISANCES

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TÉL : .....TÉL PORTABLE : .....

COURRIEL : .....

**Date et Signature**