



Comparatif de la qualité du logement objet du changement d'usage et du logement proposé en compensation

NB : Joindre une annexe 2 par compensation

# Compensation n° \_\_\_ Logement objet du changement d'usage

| 1/ ADRESSE ET IDENTIFICATION DU LOCAL   |
|---|
| N° :Voie :  |
| Complément d'adresse :Code postal :   |
| Bâtiment : Étage :Porte :N ° du local¹ :  |
| Référence cadastrale  |
| 2/ STATUT DU LOCAL  |
| Propriété :  ☐ Le local objet du changement d'usage appartient au demandeur ☐ Le local objet du changement d'usage appartient à un tiers² |
| <b>Urbanisme :</b> Les locaux ont-ils fait l'objet d'une déclaration préalable ou d'une demande de permis de construire ? □ oui □ non     |
| Si oui, nº de cette demande d'autorisation d'urbanisme :  |
| Date de dépôt :/Le cas échéant, date de délivrance ://  |
| 3/ ACTIVITÉ PRÉVUE DANS LES LOCAUX Nature :   |
| Classification INSEE (Nomenclature d'activités française) :   |
| Description de l'activité   |
|   |
| Si les locaux sont destinés à la location meublée de courte durée :   |
| Nombre de personnes maximum potentiellement accueillies dans le meublé :  |

N° de lot de copropriété ou N°identifiant fiscal (ou numéro invariant) du logement

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Joindre l'annexe 3

## 4\ Description du logement objet du changement d'usage Joindre à ce tableau un plan de l'aménagement intérieur du logement

| Consistance et cor   | nfort du lo | gement                                     |        |
|--|-------------|--|--------|
| Consistance du logement  |             | Confort du logement                        |        |
| A - Pièces et annexes affectées à l'habitation   | Surface     | C -Pièces liées au log                     | gement |
| A1 Salle(s) à manger, pièce(s) de réception diverses : salle commune, salle de séjour,                                 | m²          | C1 Garage(s), boxe(s), parking(s) privé(s) | m²     |
| salon, bibliothèque, etc.  | 2           | C2 Greniers, caves, etc.                   | m²     |
| A2 Chambres et autres pièces habitables :  | m²          |  |        |
| A3 Cuisine(s):   | m²          | D - Divers agréments                       |        |
| A4 Salle(s) d'eau (salle de bain, de douche) :   | m²          | D1 Baignoire                               |        |
| A5 Toilette(s):  | m²          | D2 Chauffage collectif                     |        |
| A6 Autres pièces : entrée, couloir, office, rangement, etc   | m²          | D3 Climatisation                           |        |
| A7. SURFACE TOTALE DES PIÈCES ET<br>ANNEXES AFFECTÉE A L'HABITATION EN M <sup>2</sup>                                  | m²          | D4 Ascenseur                               |        |
| <u>B - Éléments extérieurs</u>   |             | E - Qualité architecturale                 |        |
| B1 Jardin(s)   | m²          | E1 Traversant                              |        |
| B1 Terrasse(s) et toiture-terrasse accessible(s)   | m²          | E2 Performance<br>énergétique              | Classe |
| B2 Balcon  | m²          | E3 Hauteur sous plafond                    | m      |
| B3 Patio,etc.)   | m²          | E4 Exposition                              |        |
| Réservé à l'Ad   | lminietrati | ion  |        |
| Note d'appréciation (1 à 5)  |             | particulière (commentaire) :               |        |
| Entretien :  |             | ,  |        |
| Situation générale :   |             |  |        |
| Le logement objet du changement d'usag<br>• fait l'objet d'un conventionnement<br>D. 321-23 du code de la construction | en appli    |  |        |
| <ul> <li>bénéficié d'une aide publique dans<br/>l'habitat de l'Agence nationale de<br/>Général ?</li> </ul>            |             | ou d'un Programme d                        |        |

# Compensation n° \_\_\_ Logement proposé en compensation

### 5/ ADRESSE ET IDENTIFICATION DU LOCAL

| N° :Voie :                                    |                    |                                |   |
|---|--------------------|--------------------------------|---|
| Complément d'adresse :                        |                    | Code postal :                  |   |
| Bâtiment :Étage :Étage :                      | Porte:             | N o du local³ :                |   |
| Référence cadastrale                          |                    |                                |   |
|   |                    |                                |   |
| Personne à contacter pour la visite des l     | ocaux : ☐ Mme ☐    | ]M.                            |   |
| Nom :   | Prénom             |                                |   |
| Téléphone :                                   | Courriel:          |                                |   |
| Si l'immeuble est en copropriété, fournir les | coordonnées du syn | dic de l'immeuble :            |   |
| Nom :   | Prénom             |                                |   |
| Téléphone :                                   | Courriel:          |                                |   |
| 6/ STATUT                                     |                    |                                |   |
| Propriété :                                   |                    |                                |   |
| $\square$ Le local proposé en compensation a  | appartient au der  | mandeur                        |   |
| ☐ Le local proposé en compensation            | on appartient à    | un tiers et fait l'objet d'une |   |
| cession de commercialité <sup>4</sup>         |                    |                                |   |
| <u>Urbanisme</u> : Les locaux ont-ils fait    | : l'objet d'une de | éclaration préalable ou d'une  |   |
| demande de permis de construire ?             | □ oui □ non        | •                              |   |
| Si oui, nº de cette demande d'autorisa        | ation d'urbanisme  | 2 :                            | _ |
| Date de dépôt :/ Le cas                       | échéant, date de   | délivrance :/                  |   |
| Les locaux ont-ils fait l'objet d'une dé      |                    | •                              |   |
| □ oui □ non Si oui, date de dépôt de la       | a DACT:/           | <u></u>                        |   |
| Recours juridictionnels:                      |                    |                                |   |
| Avez-vous connaissance de l'existen           |                    |                                |   |
| administratif contre cette autorisation       |                    |                                |   |
| Si oui, nº du recours :                       | Déposé le/         |                                |   |
| Logement social :                             |                    |                                |   |
| Le local proposé en compensation              | relève du logem    | nent social au sens de la loi  |   |
| SRU □ oui □ non                               |                    |                                |   |

N° de lot de copropriété ou N°identifiant fiscal (ou numéro invariant) du logement

Joindre copie de la cession de commercialité signée des deux parties

### 7\ Description du logement proposé en compensation

| Joindre à ce tableau un plan de l'aménagem   | ent intérie | eur du logem | ent  | <b>711</b> |
|--|-------------|--------------|--|------------|
| Consistanc   | e et cor    | nfort du lo  | gement                                     |            |
| Consistance du logement  |             |              | Confort du logen                           | nent       |
| A - Pièces et annexes affectées à l'hab  | itation     | Surface      | C -Pièces liées au lo                      | gement     |
| A1 Salle(s) à manger, pièce(s) de réception diverses : salle commune, salle de séj |             | m²           | C1 Garage(s), boxe(s), parking(s) privé(s) | m²         |
| salon, bibliothèque, etc.  |             |              | C2 Greniers, caves, etc.                   | m²         |
| A2 Chambres et autres pièces habitables  | :           | m²           |  |            |
| A3 Cuisine(s):   |             | m²           | D - Divers agréments                       |            |
| A4 Salle(s) d'eau (salle de bain, de douch   | ie) :       | m²           | D1 Baignoire                               |            |
| A5 Toilette(s):  |             | m²           | D2 Chauffage collectif                     |            |
| A6 Autres pièces : entrée, couloir, office, rangement, etc                         |             | m²           | D3 Climatisation                           |            |
| A7. SURFACE TOTALE DES PIÈCES ET<br>ANNEXES AFFECTÉE A L'HABITATION                |             |              | D4 Ascenseur                               |            |
| B - Éléments extérieurs  |             |              | E - Qualité architecturale                 |            |
| B1 Jardin(s)   |             | m²           | E1 Traversant                              |            |
| B1 Terrasse(s) et toiture-terrasse accessil  | ole(s)      | m²           | E2 Performance<br>énergétique              | Classe     |
| B2 Balcon  |             | m²           | E3 Hauteur sous plafond                    | m          |
| B3 Patio,etc.)   |             | m²           | E4 Exposition                              |            |
| Réserv   | ré à l'Δd   | Iministrat   | ion  |            |
| Note d'appréciation (1 à 5)  | CaiAc       |              | particulière (commentaire) :               |            |
| Entretien:   |             | 3            |  |            |
| Situation générale :   |             |              |  |            |

#### 8/ Engagement du déclarant :

En signant le présent document (composé de 4 pages et présentant un logement objet de la compensation et le local proposé en compensation), j'atteste sur l'honneur :

- que le logement objet du changement d'usage ne fait l'objet d'aucun conventionnement, ni n'a bénéficié d'aides publiques interdisant à ce jour le changement d'usage,
- que le logement proposé en compensation respecte les normes de décence prévues par le décret 2002-120 du 30 janvier 2002 ainsi que l'ensemble des réglementation en vigueur en matière de santé, d'hygiène et de sécurité.
- que l'ensemble des renseignements fournis sont exacts.

| Fait à Marseille, | Nom, prénom et signature du demande | eur <sup>5</sup> : |
|-------------------|-------------------------------------|--------------------|
| le <u>/ / .</u>   |                                     |                    |

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Ou du mandataire le cas échéant