

DEMANDE DE CHANGEMENT D'USAGE A CARACTERE PERSONNEL (sans compensation) D'UN LOCAL D'HABITATION A UN AUTRE USAGE QUE L'HABITATION

Art. L.631-7 du Code de la Construction et de l'Habitation et règlement municipal adopté par
 le Conseil de la Métropole Européenne de Lille du 19 octobre 2018

ADRESSE DU LOCAL OBJET DU CHANGEMENT D'USAGE

ADRESSE : N° _____ RUE _____

Bâtiment _____ Entrée _____ Etage _____ Porte _____

L'immeuble est-il en copropriété ? Oui Non

Si oui : Joindre l'extrait du règlement de copropriété justifiant la non opposition au changement d'usage

Lot n° : _____

Syndic : NOM _____ ☎ : _____

Adresse : _____

IDENTITE DU DEMANDEUR

Qualité du demandeur : propriétaire locataire occupant à titre gratuit autre

NOM, Prénom et adresse du propriétaire et gérant : _____

Mme M. ou raison sociale (pour les personnes morales – joindre extrait Kbis) :

NOM-Prénom : _____

☎ : _____ @ : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Personne à contacter : Mme M. NOM : _____ Prénom : _____

(Si différent du demandeur)

☎ : _____ @ : _____

Le demandeur relève-t-il d'une profession libérale réglementée : Oui Non

Si oui, laquelle : _____

S'agit-il d'une première installation : Oui Non

Si non, adresse et étage du local précédemment occupé (joindre copie de l'autorisation éventuelle) : _____

S'agit-il d'un remplacement : Oui Non Si oui, date d'autorisation : ___/___/___

Nom du professionnel remplacé (joindre copie de l'autorisation) : _____

La demande concerne-t-elle la création d'un meublé de tourisme : Oui Non

Le demandeur a-t-il déjà bénéficié d'une autorisation de changement d'usage afin de créer un meublé de tourisme : Oui Non

Si oui, l'autorisation concernait-elle le local objet de la présente demande : Oui Non

Si oui, date de la précédente autorisation : ___/___/___ (joindre copie de l'autorisation)

Si non, date d'autorisation, adresse et étage du local autorisé: ___/___/___ (joindre copie de l'autorisation)

DESCRIPTION DU LOCAL OBJET DE LA DEMANDE

Surface : _____ m² T1 T2 T3 T4 T5 T6+ Précisez : _____

Usage actuel (joindre copie de l'autorisation) : _____

Occupation actuelle vacant occupé par: _____

La demande concerne une extension d'activité : oui non

Si oui, (adresse des autres locaux) - (si +3 adresses cf. commentaire p3)

_____ Étage : _____ surface : _____ m²

_____ Étage : _____ surface : _____ m²

_____ Étage : _____ surface : _____ m²

Le local fait-il l'objet d'une déclaration préalable ou d'une demande de permis de construire Oui Non

Si oui, N° de la demande d'autorisation d'urbanisme : _____ Date du dépôt : ___/___/___

Le local fait-il l'objet d'un conventionnement (Articles R321-23 et L351-2 du CCH) : Oui Non

Si oui, type de convention : _____

Le local a-t-il été acquis dans le cadre du dispositif d'accession aidée à la propriété : Oui Non

Si oui, date de construction de l'immeuble : _____

Le local appartient-il à une « personne morale » : Oui Non

Si oui : **Joindre l'extrait Kbis**

UTILISATION PREVUE DU LOCAL

Activité qui sera exercée dans le local : _____

CHANGEMENT D'USAGE DE LA TOTALITE DU LOCAL

A compléter si la demande concerne la totalité du local et n'est pas soumise à compensation

D'autres professionnel(s) exerce(nt)-il(s) dans le local : Oui Non

NOM-PRENOM	PROFESSION	AUTORISATION

CHANGEMENT D'USAGE D'UNE PARTIE DU LOCAL

A compléter si la demande concerne une partie du local

Nombre de pièces réservées à l'activité : ____ Surface réservée à l'activité : ____ m²

Nombre total de pièce habitables : ____ Surface réservée à l'habitation : ____ m²

L'activité nécessitera la réception de clients ou de marchandises : Oui Non

PRESENTATION GENERALE DE L'OPERATION

Autres Locaux : Adresse-Etage-Surface en m² :

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Adresse des autres locaux : _____ Étage : ____ surface : ____ m²

Autres informations utiles non prévues dans le formulaire :

Je déclare exact l'ensemble des renseignements fournis dans ce formulaire. Je m'engage à permettre, aux personnes habilitées, la visite des locaux objets de la demande d'autorisation de changement d'usage ainsi que les locaux proposés en compensation.

Fait à : _____ le __/__/____

**Formulaire de demande à faire parvenir, accompagné le cas échéant,
des pièces justificatives nécessaires, à :**

**VILLE DE LILLE
DIRECTION DE L'HABITAT
HOTEL DE VILLE
CS 30667
59033 LILLE cedex**