

Signalement à adresser par mail ou poste : mail : ddtm-pdhi@bouches-du-rhone.gouv.fr

Direction Départementale des Territoires et de la Mer/Service Habitat 16 rue Antoine Zattara – 13332 Marseille Cedex 3



Attention en cas de danger imminent contacter les pompiers

Fiche remplie suite à visite / fiche remplie sur déclaration de l'occupant (entourer la bonne réponse)

Renseignements généraux (occupant, logement)

Nom Prénom : ADRESSE : Code Postal : COMMUNE : N°Téléphone (IMPERATIF) : mail (si possible) : N° Invariant fiscal ¹ : 1 : Numéro identifiant « locaux taxés » se trouvant sur la page 4 de la taxe d'habitation	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE <input type="checkbox"/> SOUS-LOCATAIRE <input type="checkbox"/> OCCUPANT SANS TITRE <input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE <input type="checkbox"/> HÉBERGÉ À TITRE GRACIEUX <input type="checkbox"/> AUTRE : précisez
---	--

Nombre d'adultes : Nombre d'enfants : années de naissance :/...../.....	ALLOCATAIRE CAF/MSA : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non N°d'allocataire CAF/MSA : A.L.: <input type="checkbox"/> A.P.L. <input type="checkbox"/>
--	--

- Appartement Maison individuelle Autre (préciser) :
- Logement HLM : oui (préciser le nom de l'organisme):..... non
- Typologie : studio T2 T3 T4 T5
- Surface approximative : m²
- Localisation : étage n°... .. appartement n°.....
- Bail du ... / ... / durée du bail : Loyer :charges.....
- date d'entrée dans les lieux : ... / ... /

Entretien du bâtiment et des parties communes (défauts apparents) :

Éclairage suffisant (entrée, escalier)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
stockage de bouteilles de gaz dans les parties communes	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
présence d'éléments instables (gouttière, volet, tuile ,...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
Présence d'éléments dégradés (marches d'escalier affaissées , rampe instable, fil électrique apparent ,...) précisez :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas

Habitabilité du logement

Le logement est aménagé dans:	
- une pièce totalement ou partiellement enterrée (cave, sous-sol) :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
- précisez si particularité du logement (local commercial, garage, mobil home ...) :
Les pièces principales (séjour, salon, chambres) disposent de fenêtres donnant sur l'extérieur :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
Allume-t-on l'électricité en journée ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
Absence de fenêtre donnant vers l'extérieur dans une pièce :	<input type="checkbox"/> oui laquelle <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
une des pièces principales fait au moins 2,20m (hauteur sous plafond) et 9m ² :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
Les toilettes sont :	<input type="checkbox"/> à l'intérieur <input type="checkbox"/> à l'extérieur <input type="checkbox"/> absente
il y a une salle d'eau /salle de bain :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
il y a une cuisine :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas
État des revêtements des planchers ou plafonds :	<input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> mauvais <input type="checkbox"/> je ne sais pas
Les peintures (murs) sont écaillées, en mauvais état :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas

