

ADMINISTRATION COMMUNALE DE WELLIN
GRAND PLACE – 6920 WELLIN
SERVICE DU LOGEMENT- 084/43 00 54

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUETE DE SALUBRITE

- **Une copie de la lettre recommandée** par laquelle vous avez averti le propriétaire des problèmes présents dans le logement
- **Une copie de l'accusé de réception** du dépôt du recommandé à la poste

Nom et prénom : _____

Tél. : ____/_____

Adresse : _____

Sollicite une enquête de salubrité pour le logement situé à l'adresse suivante :

Date du déménagement ou date à laquelle le logement ne sera plus accessible : __/__/_____

Type de logement :

- Maison
- Appartement/studio
- chambre

Locaux collectifs (séjour, wc et/ou cuisine commun(e)(s)) : oui/non

(c-à-d. : n° de boîte, étage ; gauche ou droite ; avant, centre, arrière...) : _____

Les problèmes rencontrés concernent :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> L'instabilité | <input type="checkbox"/> L'humidité |
| <input type="checkbox"/> La ventilation | <input type="checkbox"/> L'éclairage <u>naturel</u> |
| <input type="checkbox"/> La circulation au niveau des sols et des escaliers | <input type="checkbox"/> L'installation de chauffage |
| <input type="checkbox"/> L'installation électrique et/ou de gaz | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> L'équipement sanitaire | |
| <input type="checkbox"/> La dimension du logement en fonction de la composition du ménage | |

Pour toute enquête de surpeuplement, il est **indispensable** de préciser :

Le nombre de chambres : _____ et le nombre d'enfants : _____ (y compris les enfants non domiciliés mais en garde régulière).

Coordonnées du propriétaire ou du bailleur (à remplir obligatoirement)

Nom et prénom : _____

Tél. : ____/____/____

Adresse :

Si possible, joindre une copie du contrat de bail et de l'état des lieux d'entrée.

Date : __/__/____

Signature : _____