



Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne des Alpes-Maritimes

SIGNALEMENT À ADRESSER À

Services de l'État dans les Alpes-Maritimes
Direction départementale des Territoires et de la Mer / Service Logement Construction
CADAM
147 route de Grenoble
06286 Nice Cedex 3
Télécopie: 04 93 72 73 79 / Mail: ddtm-pdlhi@alpes-maritimes.gouv.fr

OCCUPANTS DU LOGEMENT

NOM – PRENOM :
ADRESSE :
.....
N° de téléphone (**IMPERATIF**) :
Mail :
 LOCATAIRE COLOCATAIRE
 PROPRIÉTAIRE
 HÉBERGÉ À TITRE GRACIEUX
 SOUS-LOCATAIRE
ALLOCATAIRE CAF : oui non

OCCUPATION DU LOGEMENT

Nombre d'adultes :
Nombre d'enfants :
Enfants présents au domicile en permanence: oui non

NATURE DU LOGEMENT

Appartement dans immeuble Maison Autre (préciser):.....
Localisation (n°étage et n° appartement):.....
Localisation particulière du logement: cave sous-sol combles/mansardes
Typologie: studio T2 T3 T4 T5
Date approximative de construction de l'immeuble :
Logement HLM : oui, préciser.le bailleur : non

PROBLÈMES CONSTATÉS DANS LE LOGEMENT

Les désordres sont-ils dus principalement au mode d'occupation de l'occupant ? (entassement de déchets ou d'objets, manque d'entretien...) oui non

PROPRIÉTAIRE / GESTIONNAIRE DU LOGEMENT OU DE L'IMMEUBLE

Société ou Nom Prénom :
Adresse :
Téléphone:.....

DÉCLARANT

Nom – Prénom:.....
Administration:.....
N° de téléphone :
Date de la visite:.....
L'occupant est-il informé de ce signalement ? oui non
Date:..... Signature.....