NAMUR CAPITALE

Département des Affaires Civiles et Sociales (D.C.S.)
Service Communal du Logement
Hôtel de Ville, 5000 NAMUR
Mail : logement@ville.namur.be
Tél. : 081/24.72.46 (de 8h00 à 12h30 et de 13h30 à 16h30) Fax. : 081/24.71.93

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUETE

Pour que l'enquête de salubrité puisse avoir lieu, vous devez fournir (sauf surpeuplement) :

- **une copie de la lettre recommandée** par laquelle vous avez averti la, 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 mail :** _

Adresse : _

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

Cochez vos DISPONIBILITES pour la visite (améliorer le délai de prise en charge en indiquant plusieurs choix)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-Midi					

Type de logement : Maison Appartement / Studio Chambre

Locaux collectifs (séjour, W.-C. et/ou cuisine commun(e)(s)) : OUI / NON

S'il s'agit d'un **appartement**, d'un **studio** ou d'une **chambre**, **obligation d'indiquer la localisation précise dans l'immeuble** (c-à-d. : n° de boîte ; X^{ème} étage ; gauche ou droite ; centre, arrière ; etc…) : ……………………………………………………

SALUBRITE

L'instabilité L'humidité La ventilation L'éclairage naturel L'installation électrique et/ou de gaz

L'équipement sanitaire L'installation de chauffage La circulation au niveau des sols et des escaliers

Autre : ……………………………………………………………………………………………………

SURPEUPLEMENT

Le nombre de chambres …. et le nombre d'enfants, y compris les enfants non domiciliés mais en garde régulière ….

Si vous vivez déjà dans un logement social :

Vous êtes : dans votre propre logement dans le logement de vos parents

Vous désirez : changer de société de logement social obtenir un appartement adapté à votre situation familiale

Coordonnées de la, du propriétaire OU de la bailleresse, du bailleur (à remplir obligatoirement)

Nom et Prénom : _

Tél. : _ _ _ _/_ _ _ _ _ _

Adresse : _

_ _

Si contrat de bail, joindre une copie

Date : _ _ / _ _ / _ _ **Signature :**