

FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ÉTAT D'UN LOGEMENT

Adresse du logement :

N° : _____

Voie : _____

67600 SELESTAT

Appartement

Etage : _____

Pallier : _____

Maison

Type du logement (F1/F2.....) : _____

Coordonnées de l'occupant

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Nombre de personnes occupant le logement : _____ dont _____ enfant(s).

Coordonnées du propriétaire

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Problématiques rencontrées dans le logement :

Démarches et procédures engagées (demande de logement social, courrier auprès du propriétaire.....)

Etes vous accompagné(e) ?

oui

par le CCAS de Sélestat

l'UTAMS

autre, à préciser : _____

non

DATE: _____

SIGNATURE DE L'OCCUPANT :

A transmettre au Service Réglementation
Mairie de Sélestat – 9, place d'Armes - 67600 SELESTAT
Tél : 03.88.58.03.07
reglementation@ville-selestat.fr