

**Service référent : direction de l'Aménagement,
de l'urbanisme et des services techniques**

Hôtel de Ville, 122 rue Houdan, 92331 Sceaux cedex

Tél. : 01 41 13 33 00 - Fax : 01 41 13 33 99

www.sceaux.fr

Demande de changement d'usage d'un local d'habitation

Article L.631-7 et suivants du Code de la Construction et de l'Habitation

I. Identité du ou des demandeurs

Nom(s) Prénom(s) :

ou personne morale (raison sociale) :

adresse :

téléphone : mail :

Agissant en qualité de :

propriétaire

co-propriétaire **pièces à joindre :**
1. l'accord de l'assemblée générale ;
2. l'extrait du règlement de copropriété mentionnant qu'il ne s'oppose pas à l'exercice d'une profession libérale et à un changement d'usage.

locataire **pièces à joindre :**
1. l'accord de l'assemblée générale ;
2. l'extrait du règlement de copropriété mentionnant qu'il ne s'oppose pas à l'exercice d'une profession libérale et à un changement d'usage ;
3. le bail ou projet de bail ;
4. l'accord du propriétaire ;
5. en cas de changement d'usage de la totalité du local : l'engagement du locataire de remettre le local en état d'habitabilité dès sa cessation d'activité.

Coordonnées du propriétaire (à remplir uniquement si le demandeur est le locataire)

Nom(s) Prénom(s) :

ou personne morale (raison sociale) :

adresse :

téléphone : mail :

II – Description du local à transformer :**1 - Situation du local objet de la demande :**

adresse :

bâtiment : escalier : étage : porte :

2 - Superficie : m² **Nombre de pièces :****3 - Le local est-il déjà occupé par une personne ayant bénéficié d'une autorisation au titre du changement d'usage ?** OUI NON à quel usage ? :**4 - Est-ce une extension d'activité ?** OUI NON Si oui, adresse, étage et superficie des locaux déjà utilisés :**5 - Le local fait-il l'objet :**- d'une déclaration préalable de travaux : OUI NON- d'une demande de permis de construire : OUI NON

Si oui, numéro de cette demande d'autorisation d'urbanisme :

Et date de dépôt de la demande :

III - Utilisation envisagée du local**1- Nature de l'activité à exercer :**S'agit-il d'une profession libérale : OUI NONS'agit-il d'une première installation : OUI NON**2 - Nombre de pièces habitables :**

Joindre un plan de distribution des lieux, par niveau, en indiquant l'affectation actuelle des lieux et l'affectation envisagée.

3- Année de construction de l'immeuble :

Destination de l'immeuble en 1970 et changements intervenus depuis :

4- Le logement a-t-il été habité : OUI NON**5- Nombre de pièces à utiliser à titre professionnel :** **Surface réservée à l'activité :** m²**6- Y a-t-il réception de clients ou de marchandises dans le local ?** OUI NON**7- S'agit-il de domicilier une société ?** OUI NON**8- L'usage projeté nécessitera-t-il des transformations matérielles même mineures?** OUI NON

Dans l'affirmative les indiquer avec précision :

.....
.....
.....

IV. Changement d'usage de la totalité du local, soumis à compensation

(Article L.631-7-1 du Code de la Construction et de l'Habitation - Délibération du conseil municipal du 30 septembre 2009 fixant les conditions d'autorisations préalables et de compensations).

1- Description du local proposé à compensation :

adresse :
bâtiment : escalier : étage : porte : superficie : m²

2 - Nom du propriétaire :

3 - Nature du local et occupation actuelle :

4 - Le local de compensation fait-il l'objet :

- d'une déclaration préalable de travaux : OUI NON
- d'une demande de permis de construire : OUI NON

Si oui, numéro de cette demande d'autorisation d'urbanisme :

Et date de dépôt de la demande :

5 - Le local de compensation sera-t-il affecté au logement social ? (Article L.411-2 du Code de la Construction et de l'Habitation)

OUI NON

Je déclare exacts tous les renseignements fournis ci-dessus (mention manuscrite à reproduire)

Fait à _____, le _____

Signature

Partie réservée à l'administration

Avis du maire sur l'opportunité de l'opération projetée : favorable défavorable

Sceaux, le _____

Philippe LAURENT
Maire
Conseiller général des Hauts-de-Seine