



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU CANTAL

Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne du Cantal

FICHE D'INFORMATION – LOGEMENT PRESUME INDIGNE ou DEGRADE

OCCUPANT

- Locataire logement social Locataire logement privé Sous-locataire Propriétaire
 Hébergé à titre gracieux

NOM Prénom :	
Adresse du logement :	
Téléphone :	
Courriel :	

- Nombre total d'occupants : Nombre d'adultes :
 Nombre d'enfants mineurs : dont enfants de moins de 6 ans :
 Bail écrit : Oui Non Date d'entrée dans les lieux : ___/___/___
 Allocataire : CAF MSA Autre N° allocataire :
 Allocation logement : Oui Non (versée directement au propriétaire Oui Non)

LOGEMENT

- Appartement Maison individuelle Autre (préciser) :
 Superficie du logement : m² Nombre de pièces déclarées :
 Localisation : Étage n° ___ Appartement n° ___
 Année de construction : Avant 1949 Après 1949

PROPRIETAIRE (si différent de l'occupant) ou gestionnaire (agence, notaire...)

- Nom Prénom :
 Adresse :
 Téléphone : Courriel :
 Informé des désordres par courrier le **(joindre copie du courrier)**

DESCRIPTION DES DESORDRES

Parties communes

- Toiture dégradée
 Façade dégradée, fissures
 Infiltrations, moisissures
 Installation électrique défectueuse
 Risque de chute (garde-corps dangereux)

Sécurité du logement

- Fils électriques dénudés
 Installation électrique en mauvais état
 Fissures
 Plancher dangereux
 Plafond en mauvais état

Habitabilité

- Logement situé en sou-sol
 Logement sous les combles
 Éclairage insuffisant dans le salon ou les chambres
 Hauteur sous-plafond <2,20 m dans au moins une pièce
 Surface < 7 m² dans au moins une pièce

Dégradations dans le logement

- Portes et fenêtres non étanches à l'eau et à l'air
 Humidité / Moisissures
 Peintures écaillées (murs, menuiseries...)
 Système de ventilation insuffisant / absent
 Problème d'évacuation des eaux usées
 Problème d'alimentation en eau potable
 Absence d'eau chaude
 Moyen de chauffage insuffisant / absent / dangereux
 Type de chauffage : _____

OBSERVATIONS / COMMENTAIRES

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

DECLARANT

NOM : **Prénom** :
Adresse :
Téléphone : **Mail** :
Qualité : Occupant Autre (Précisez) :

Fait à : Date :

Signature :

Signalement à adresser par mail ou courrier :
Pôle départemental de lutte contre l'habitat indigne
Direction Départementale des Territoires du Cantal
Service Habitat Construction
22 rue du 139è R.I. - BP 10414 – 15004 AURILLAC CEDEX
Courriel : ddt-pdlhi@cantal.gouv.fr