

Date de la demande :

DEMANDE DE COHABITATION

Pour que votre demande soit complète, veuillez nous envoyer les documents suivants :

- **FORMULAIRE** ci-dessous **complété et signé**
- **AVERTISSEMENT EXTRAIT DE ROLE DES CONTRIBUTIONS (exercice 2024 - revenus de l'année 2023)** de la personne avec laquelle vous souhaitez cohabiter ou à défaut de ce document, toute autre pièce justificative.
- **PREUVE(S) DES REVENUS ACTUELS** perçu(s) par la personne avec laquelle vous souhaitez cohabiter (si elle perçoit ce type de revenus).

A compléter :

1. Nom et prénom du locataire qui introduit la demande de cohabitation :
.....
Adresse :
2. Nom de la personne en faveur de laquelle la demande de cohabitation est introduite :
Nom : Prénom :
Sexe : Date de naissance :
Profession : Etat civil : célibataire / marié / divorcé / séparé / veuf
Nationalité :
N° registre national : Adresse actuelle :
Téléphone privé : téléphone professionnel :
3. Motifs avancés par le locataire demandeur pour justifier le bien-fondé de sa demande :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. La demande de cohabitation concerne-t-elle également des enfants faisant partie du ménage de la personne avec laquelle vous souhaitez cohabiter ?

OUI - NON

Si vous avez répondu oui, complétez le tableau ci-dessous :

Nom et prénom de l'enfant	N° national	Sexe	A charge
1			oui - non
2			oui - non
3			oui - non

5. Situation patrimoniale :

La personne avec laquelle vous souhaitez cohabiter possède-t-elle en pleine propriété, usufruit ou emphytéose un bien immobilier affecté au logement ou à usage professionnel ?

OUI – NON

Si oui, situé à :

Commune :

Rue : n°

Revenu cadastral :

Fait à le

Signature