

## SITUATION DE L'IMMEUBLE

- Résidence principale  
 Résidence secondaire  
 Inoccupé, depuis combien de temps ? .....
- Occupé à titre gratuit  
 Loué A quel titre ? :  
Depuis combien de temps ?  Moins de 5 ans  Plus de 5 ans

Montant actuel du loyer : ..... €/mois

Nom du locataire et tel : .....

## LES TRAVAUX QUE VOUS SOUHAITEZ REALISER

(liste non exhaustive)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Isolation  | <input type="checkbox"/> Réfection de sanitaire(s)             |
| <input type="checkbox"/> Combles  | <input type="checkbox"/> Création de sanitaire(s)              |
| <input type="checkbox"/> Murs extérieurs  | <input type="checkbox"/> Aménagement intérieur handicap*       |
| <input type="checkbox"/> Planchers bas  | <input type="checkbox"/> Aménagement extérieur handicap*       |
| <input type="checkbox"/> Murs intérieurs  | <input type="checkbox"/> Installation d'une VMC                |
| <input type="checkbox"/> Changement des menuiseries                                       | <input type="checkbox"/> Autres travaux d'adaptation handicap* |
| <input type="checkbox"/> Création ou remplacement du chauffage central (préciser) : ..... |  |
| <input type="checkbox"/> Réhabilitation complète et travaux d'économie d'énergie          |  |
| <input type="checkbox"/> Autres : .....   |  |

\* Travaux spécifiques permettant l'utilisation du logement par une personne handicapée et/ou âgée

### Observations, détails de travaux

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

## DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Attestation notariée de propriété de moins de 3 mois
- Derniers avis d'imposition de tous les occupants (si locataire dans le logement)
- Extrait du plan de cadastre

**NE SIGNEZ PAS VOS DEVIS ET NE COMMENCEZ PAS LES TRAVAUX AVANT D'Y AVOIR ETE AUTORISE PAR ECRIT.**



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PROPRIETAIRE BAILLEUR

*Ceci n'est pas un dossier de demande de subvention*

N° dossier :

Date d'ouverture du dossier :

### COORDONNEES DU DEMANDEUR

Nom d'usage :  
.....

N° de Tél fixe : ..... N° de Tél portable : .....

Email :  
.....

Adresse :  
.....  
.....  
.....

### ADRESSE DU PROJET

.....  
.....

### ADRESSE CORRESPONDANT (famille/proches/organisme/ autres)

Nom d'usage :  
.....

Adresse :  
.....

N° de Tél fixe :

N° de Tél portable :

Email :  
.....

**Merci de répondre à toutes les questions**, plus vous apporterez de précisions dans vos réponses, plus vite nous serons en mesure de répondre à vos attentes. **SOLIHA** est à votre disposition pour faciliter vos démarches, il sera votre **interlocuteur unique et votre relais** auprès des différents financeurs.

**A retourner par courrier ou à remettre à :**

**Pays Haute-Corrèze Ventadour**

**ou Communauté de Communes de Ventadour**

**23, Parc d'Activités du Bois Saint-Michel**

**Egletons-Monédières**

**19 200 USSEL**

**10 Carrefour de l'Épinette**

**19 550 LAPLEAU**

# LE DEMANDEUR

1. **VOUS**  Madame  Mademoiselle  Monsieur  SCI  Indivision  
 Autres, préciser.....

Bailleurs Privés/ Indivisions	Bailleurs SCI/ Autres
Nom(s)	Raison Sociale
Prénom(s)	Nom(s)/ Prénom(s) du représentant légal
Adresse(s)	Adresse(s) du représentant légal
Date(s) de naissance	Adresse(s) siège social

Avez-vous déjà bénéficié d'aides de l'ANAH (si oui précisez l'année)? .....

## 2. LE BÂTIMENT

Adresse précise du projet : .....

Année de construction (approximative) : .....

### Type de logement

- Maison individuelle  Appartement  
 Etage nombre d'étage.....  Etage n° de l'étage.....   
 Ascenseur  Sur sous-sol/cave  Plein pied  Cave  Balcon/terrasse/logia

Local professionnel ou agricole (bureau, commerce, grange...) Nombre : .....

- Espace vert surface.....m<sup>2</sup>  attenant au bâtiment  OUI  NON  
 Garage surface..... m<sup>2</sup>  attenant au bâtiment  OUI  NON  
 Dépendances surface..... m<sup>2</sup>  attenant au bâtiment  OUI  NON  
 Caves surface..... m<sup>2</sup>  attenant au bâtiment  OUI  NON

### Localisation

- en centre-bourg  hors centre-bourg

### A proximité de :

- Commerces de bouche épicerie, distance km.....  Services (école, collège...), distance km .....
- Surfaces commerciales, distance km.....  hors centre-bourg, distance km .....
- Médecin, distance km.....

	Logement 1	Logement 2	Logement 3	Logement 4
Etage(s)				
Surface Habitable en m <sup>2</sup>				
Présence de sanitaire(s) (OUI/NON)				
Type de Chauffage (+année de pose)				
Type de production d'eau chaude sanitaire (+ année de pose)				
Présence d'isolation (préciser si possible)				
Travaux à réaliser				