



COMMUNE DE CHENENS

Chemin de l'Ecole 8 – 1744 Chénens

FORMULAIRE DE COLOCATION

Document interne au contrôle des habitants permettant d'obtenir l'accord du logeur ou propriétaire lorsque le/la colocataire/concubin(e) ne figure pas sur le contrat de bail ou n'est pas propriétaire

Je soussigné

(titulaire du contrat de bail/propriétaire du logement)

Nom / Prénom: _____

Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

N° de téléphone : _____

confirme que

Nom / Prénom: _____

Date de naissance : _____

N° de téléphone : _____

loge à l'adresse susmentionnée en tant que colocataire/concubin(e) **depuis le** _____

pour une durée indéterminée ☐ ou jusqu'au _____

☐ **Le logement est au bénéfice d'un contrat de bail, veuillez annexer une copie du contrat**

☐ **Le propriétaire habite dans son propre logement, il n'y a pas de contrat de bail**

La couverture de l'assurance ménage du titulaire du contrat de bail/propriétaire du logement couvre-t-elle le mobilier et les effets personnels du/de la colocataire/concubin(e) ? ☐ oui ☐ non (cochez ce qui convient)

En cas de réponse négative, le/la colocataire/concubin(e) doit souscrire une assurance ménage privée.

Dans ce cas : Nom de l'assurance ménage souscrite : _____

Veuillez svp nous joindre une copie du contrat

Nous confirmons que le courrier envoyé à cette adresse ne sera pas retourné aux expéditeurs (avertir La Poste et apposer le nom du/de la colocataire/concubin(e) sur la boîte aux lettres).

De plus, nous sommes informés :

- Que les déchets engendrés par le ménage (y compris par le/la colocataire/concubin(e)), seront facturés (taxe annuelle et poids) au titulaire du contrat de bail/propriétaire du logement
- Qu'en cas d'aide sociale cette colocation/prise de domicile doit être annoncée immédiatement à ce service car cela influence le calcul des prestations
- Que la colocation/prise de domicile doit être annoncée au bailleur (propriétaire ou régie), conformément à l'art. 262 du Code des obligations.

Nous nous engageons à annoncer au contrôle des habitants toute modification d'adresse sans délai.

Lieu et date : _____

Signature du titulaire du contrat de bail/propriétaire : _____

Annexe : Copie de votre document d'identité

Signature du/de la colocataire/concubin(e) : _____