

6, place Jules Ferry
76600 LE HAVRE
www.haute-normandie-habitat.fr

Bureau de COMMERCIALISATION
91, boulevard de Strasbourg
76600 LE HAVRE

Tél/Fax : 02 35 51 83 38
Port. : 06 28 51 23 90
E-mail : c.priem@edls-hlm.com

DEMANDE DE LOGEMENT EN ACCESSION A LA PROPRIÉTÉ

Madame, Monsieur,

Vous avez l'intention de vous porter acquéreur d'un logement.

Haute Normandie Habitat propose différents programmes en accession à la propriété.

Il est nécessaire de répondre à un certain nombre de critères afin d'accéder à de tels logements.

Ainsi, nous vous prions de bien vouloir nous retourner **ce dossier entièrement complété, accompagné de la copie de votre avis d'imposition ou de non imposition n-2 et de votre dernière déclaration de revenus.**

Nous vous contacterons pour vous préciser les suites données à votre demande.

Salutations dévouées.

Le service Commercial

Les informations recueillies dans ce document font l'objet d'un traitement informatique utilisé à des fins internes et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires, elles ne peuvent faire l'objet d'aucune autre exploitation. Elles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi "informatique et liberté" du 6 janvier 1978.

Vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'adresse du siège social.

VOTRE SITUATION PERSONNELLE

	CANDIDAT	CONJOINT / CONCUBIN / PACSÉ
	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>
NOM		
NOM DE NAISSANCE		
PRÉNOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE ACTUELLE		
TÉLÉPHONE		
PORTABLE		
SITUATION FAMILIALE	Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/>
		Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>

COMPOSITION FAMILIALE

NOM ET PRÉNOM DES PERSONNES VIVANT AU FOYER	SEXE	DATE DE NAISSANCE	SITUATION (écolier, collégien, étudiant, salarié, retraité...)
NAISSANCE ATTENDUE POUR LE :			
AUTRES PERSONNES À CHARGE :			

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE - RESSOURCES ACTUELLES

	CANDIDAT	CONJOINT / CONCUBIN / PACSÉ
EMPLOI		
NOM DE VOTRE EMPLOYEUR		
COTISATION 1% LOGEMENT À LOGEO OU À UN AUTRE COLLECTEUR PAR L'EMPLOYEUR Préciser le nom du collecteur et adresse :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
SALAIRES NETS MENSUELS		
NATURE DU CONTRAT (CDI, CDD, Intérim...)		
MONTANT DES PRESTATIONS FAMILIALES		
AUTRES REVENUS (pension alimentaire, rente, invalidité...)		

AVEZ-VOUS DES CRÉDITS ET RÉSERVES D'ARGENTS (EX : CARTE COFINOGA, COFIDIS...) EN COURS ?

NATURE DU CRÉDIT	MONTANT MENSUEL	DERNIÈRE MENSUALITÉ LE

AVEZ-VOUS UN APPORT PERSONNEL ?

NATURE (EX : PEL, ÉCONOMIES...)	MONTANT

VOTRE POSITION PAR RAPPORT AU LOGEMENT

LOGEMENT ACTUEL

Vous êtes locataire

- d'HNH
- d'un autre organisme HLM
- d'un bailleur privé

Depuis le :

Il s'agit d'un appartement de Type 1 2 3 4 5 6

Il s'agit d'une maison de Type 1 2 3 4 5 6

Votre loyer sans les charges s'élève à : €

Vous êtes propriétaire

Vous êtes hébergé(e)

LOGEMENT SOUHAITÉ

- Individuel
- Collectif

Type 1 2 3 4 5 6

Communes souhaitées :

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

Je déclare sur l'honneur ces renseignements exacts :

À

LE / /

SIGNATURE(S)

