

# DEMANDE DE LOGEMENT



**VILLE DE**  
**VIROFLAY**  
**CONTINGENT COMMUNAL**  
**LOGEMENT SOCIAL**

1<sup>ère</sup> Demande  Renouvellement

(à remplir par le chef de famille en lettres capitales d'imprimerie)

**Important :** **DOCUMENT VALABLE 1 AN**

(Il vous appartiendra de renouveler votre demande en Mairie avant la date anniversaire. **Aucun rappel** ne sera effectué. A défaut, votre demande ne sera plus prise en compte. Vous perdrez votre ancienneté sur la liste d'attente).

## DEMANDEUR

**NOM :** .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Nationalité : .....

**ADRESSE :** .....  
Bât : ..... Esc : ..... Etage : ..... Téléphone fixe : ..... Portable : .....  
Adresse **Mail** : .....

## SITUATION DE FAMILLE :

(Faire un X dans une case  
Qui convient)

Marié(e)       Pacsé(e)       veuf (ve)       Célibataire       vivant maritalement  
 Divorcé(e)       séparé(e) de fait

DATE D'ARRIVEE A VIROFLAY : .....  
DATE D'ARRIVEE EN FRANCE : .....  
**(pour les étrangers)**

PROFESSION : ..... NATURE DU CONTRAT : .....  
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : .....  
TELEPHONE : ..... DATE D'ENTREE : .....

## NOM DU CONJOINT :

DATE DE NAISSANCE : .....  
PROFESSION : .....  
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : .....  
TELEPHONE : ..... DATE D'ENTREE : .....

NOMBRE DE PERSONNE DEVANT OCCUPER L'APPARTEMENT : .....

TYPE D'APPARTEMENT DEMANDE : T1  T2  T3  T4  T5

NOM et Prénom	LIEN DE PARENTE	SEXE	DATE DE NAISSANCE

