



**MINISTRE DE L'URBANISME ET DE L'HABITAT**  
**SECRETARIAT PERMANENT DE LA POLITIQUE NATIONALE DU LOGEMENT**  
**PROGRAMME NATIONAL DE CONSTRUCTION DE 40 000 LOGEMENTS**



N° Fiche/Récépissé :

Partie réservée à  
l'Administration

**IDENTITE**

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOMS: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE:  jour / mois / année LIEU DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_

REFERENCE CNIB : \_\_\_\_\_ DU:  jour / mois / année EXPIRATION:  jour / mois / année

TEL FIXE: \_\_\_\_\_ MOBIL 1 : \_\_\_\_\_ MOBIL 2 : \_\_\_\_\_ ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

**SITUATION MATRIMONIALE**

CELIBATAIRE  MARIE(E)  VEUF(VE)  DIVORCE(E)

NOMBRE DE PERSONNES QUE VOUS SOUHAITEZ LOGER: \_\_\_\_\_

**LOGEMENT SOUHAITE**

1 CHAMBRE  2 CHAMBRES  3 CHAMBRES  PLUS

TOIL. INTERNE  TOIL. EXTERNE  CUISINE INTERNE  CUISINE EXTERNE  MAGASIN

AUTRES :

**LOCALITE DE LA DEMANDE**

REGION  PROVINCE  COMMUNE  AUTRES PRECISIONS





**SITUATION PROFESSIONNELLE**

SECTEUR PUBLIC  SECTEUR PRIVE  ORGANISME INTERNATIONAL  PROFESSION LIBERALE  SECTEUR INFORMEL

AUTRES

NOM DU SERVICE /SOCIETE /EMPLOYEUR: \_\_\_\_\_

**REVENUS**

SALAIRE NET INDIVIDUEL: \_\_\_\_\_

BANQUE DE DOMICILIATION : \_\_\_\_\_

AUTRES REVENUS: \_\_\_\_\_

**AUTO CONSTRUCTION** : NON  OUI

→ Joindre une copie de l'attestation provisoire du terrain

**CITE** : NON  OUI

**HLM** : NON  OUI

**SOUSCRIPTION SOUS COUVERT D'UNE MUTUELLE** : NON  OUI

→ Nom de la mutuelle :

**TYPE DE REGLEMENT** : CASH  PRET BANCAIRE

→ Pourcentage apport personnel : \_\_\_\_\_ %

DATE ET LIEU D'INSCRIPTION :  jour / mois / année à \_\_\_\_\_

Signature du demandeur