



DEMANDE D'ATTRIBUTION DE LOGEMENT

DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE

N° du Récépissé: L \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Jour Mois Année

**1- ETAT-CIVIL DU DEMANDEUR**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_ Sexe : M / F

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ 19 \_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation de famille :

1.Célibataire :  2.Marié(e) :  3.Concubinage :  4.Divorcé(e) :  5.Veuf(e) :  (\*)

Nombre de personnes vivant sous votre toit : \_\_\_\_

Pièce d'identité N° : \_\_\_\_\_ Nature : \_\_\_\_\_

Délivrée le : \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_ Date de fin de validité : \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Adresse : B.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél. Bur. : \_\_\_\_\_ Dom. : \_\_\_\_\_

**2- ETAT-CIVIL DU CONJOINT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ 19 \_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

**3- REVENUS MENSUELS**

**1. SALARIE**

	Demandeur	Conjoint
Emploi occupé depuis..... :		
Employeur		
(Préciser Administration. si Etat) :		
Activité employeur :		
Adresse employeur ( B.P., ville et Tél.) :		
Total appointements :		
dont : Indemnité de logement : (1)		

**2. NON SALARIE (1)**

Nature de l'activité :		
Total revenus mensuels :		

(\*) Mettre une croix dans la case correspondante

(1) Joindre justificatifs

3. AUTRES REVENUS <sup>(1)</sup>	Demandeur	Conjoint
Locatifs (A) :		
Agricoles (B)		
Industriels ou commerciaux (C)		
Total (A+B+C) :		
4. ENGAGEMENTS EN COURS		
Nature :		
Total remboursements mensuels :		
Date d'échéance finale :		

#### 4- CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

Localité de résidence : \_\_\_\_\_ Êtes-vous actuellement :

(Mettre sur chaque ligne ci-dessous, une seule croix dans la case correspondante)

1. Propriétaire de votre logement : Oui  Non

Si oui, indiquez : N° parcelle : \_\_\_\_\_ Section : \_\_\_\_\_ de : \_\_\_\_\_

Titre d'occupation N° \_\_\_\_\_ Délivré le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Nature : \_\_\_\_\_

2. Locataire du logement que vous occupez : Oui  Non

Si oui, vous payez un loyer mensuel de \_\_\_\_\_ F.CFA

3. Logé par votre employeur : Oui  Non

Si oui, montant de la retenue mensuelle effectuée : \_\_\_\_\_ F.CFA

4. Logé par : un parent ou un ami : Oui  Non

Taille du logement actuel (indiquez le nombre de chambres) : \_\_\_\_\_

4.1. Type de construction : maison en bois :  maison en dur :  mixte :

4.2. Motif du changement de résidence : Location normale :  Expulsion ou départ forcé :

Logement déclaré insalubre :  Cohabitation, surpeuplement ou hébergement :

Autres motifs :  Préciser : \_\_\_\_\_

#### 5- INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

1. Vous sollicitez, par la présente demande, un logement comportant un nombre de \_\_\_\_\_ chambres.

(Mettre sur chaque ligne ci-dessous, une seule croix dans la case correspondante)

1.1. Déjà construit par la SNI : Oui  Non

Si oui, indiquez la localité ou le lotissement : \_\_\_\_\_

1.2. Dans un programme en cours : Oui  Non

Si oui, indiquez la localité ou le site : \_\_\_\_\_

1.3. Dans un projet éventuel : Oui  Non

Si oui, indiquez votre localité de préférence : \_\_\_\_\_

2. Vous souhaitez faire du logement sollicité :

(Mettre sur chaque ligne ci-dessous, une seule croix dans la case correspondante)

2.1. Votre habitation principale : Oui  Non

2.2. Votre habitation secondaire (congé ou retraite future) : Oui  Non

2.3. Autre destination : Oui  Non

Si oui, préciser : \_\_\_\_\_

3. Vous souhaitez occuper ce logement en qualité de :

(Mettre sur chaque ligne ci-dessous, une seule croix dans la case correspondante)

3.1. Simple locataire : Oui  Non

Si oui, vous êtes en mesure alors de verser un loyer mensuel de \_\_\_\_\_ F.CFA

3.2. Locataire acheteur : Oui  Non

Si oui, vous êtes en mesure alors de verser un apport personnel de \_\_\_\_\_ F.CFA  
puis un loyer mensuel de \_\_\_\_\_ F.CFA

3.3. Acheteur au comptant : Oui  Non

Si oui, vous êtes en mesure alors de disposer, au maximum, d'un capital de \_\_\_\_\_ F.CFA

**Attention ! Voir recommandations importantes au verso.**

Renseignements certifiés exacts, sous peine de rejet.

(Demande valable 2 ans à partir de la date de dépôt)

A..... le.....

Signature du (de la) requérant(e)

**CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE**

Reçue le : \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_ Visa :

Saisie le : \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_ Visa :

**RÉCÉPISSÉ DE DÉPÔT DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE LOGEMENT**

N° : \_\_\_\_\_

DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE

\_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Jour Mois Année

Nom et prénoms du demandeur : \_\_\_\_\_

Demande reçue et vérifiée à la SNI par l'agent : \_\_\_\_\_ Visa

(En cas de non satisfaction, cette demande doit être renouvelée après 2 ans à partir de sa date de dépôt)

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES  
QUE NOUS VOUS PRIONS DE RESPECTER AFIN DE FACILITER  
LA CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER D'ATTRIBUTION**

**1) COMPLÉTEZ, AU MIEUX ET AVEC SINCÉRITÉ, LES RENSEIGNEMENTS QUI VOUS SONT DEMANDÉS.**

**2) N'INSCRIVEZ AUCUNE MENTION DANS LA PARTIE DÉTACHABLE SITUÉE EN FIN DE FORMULAIRE.  
CELLE-CI EST RÉSERVÉE AUX SERVICES DE LA SOCIÉTÉ NATIONALE IMMOBILIÈRE.**

**3) N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE :**

**CAR**

- FICHE D'ÉTAT-CIVIL : FAMILIALE OU INDIVIDUELLE
- L'ATTESTATION D'EMPLOI DU DEMANDEUR OU DE SON CONJOINT
- LES 3 DERNIERS BULLETINS DE SALAIRE DU DEMANDEUR ET DE SON CONJOINT (POUR LES SALARIÉS) OU LES JUSTIFICATIFS DE REVENUS (POUR LES NON SALARIÉS)
- LES 3 DERNIERS RELEVÉS DE COMPTE DU DEMANDEUR.

**4) TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ** ←

**5) RETOURNEZ LE PRÉSENT DOSSIER DÛMENT COMPLÉTÉ ET SIGNÉ  
À LA S.N.I. B.P. 515 LIBREVILLE  
OU DÉPOSEZ-LE EN NOS BUREAUX SIS À LIKOUALA.**

LA DIRECTION GÉNÉRALE