



## FORMULAIRE CANDIDATURE D'ACQUISITION

### Lotissement de Kerilis

#### Identité du ou des candidats à l'acquisition

Candidat 1 :

Monsieur, Madame (rayer la mention inutile)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse actuelle : .....

Téléphone : .....

e-mail : .....

Candidat 2 :

Monsieur, Madame (rayer la mention inutile)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse actuelle : .....

Téléphone : .....

e-mail : .....

#### Situation familiale

- Célibataire / Mariés – Union Libre – Pacsés – Veuf(ve) - Divorcé

- Nombre d'enfants à charge fiscalement : .....

- Enfant à naître : Oui / Non

(entourer la mention correspondante)

### Composition familiale

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

### Conditions d'occupation du logement actuel (cocher la case correspondante)

- ☐ Candidat(s) n'ayant jamais été propriétaire(s) de sa (leur) résidence principale
- ☐ Candidat(s) propriétaire(s) d'un petit logement (inférieur à 50m<sup>2</sup> – T2 ou moins)
- ☐ Candidat(s) n'étant plus propriétaire(s) de sa résidence principale depuis plus de deux ans

### PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

Les pièces fournies seront utilisées pour l'instruction des dossiers par les services et pourront être examinées si besoin par la commission d'attribution des lots mais ne seront pas communiquées à un tiers.



### Les dossiers incomplets ne seront pas traités

- Copie de la pièce d'identité de chaque candidat ;
- Copie de la pièce d'identité de chaque enfant ou copie du livret de famille ;
- Copie du livret de famille justifiant le lien générationnel direct et copie du titre de propriété du logement sur la commune de Henvic.
- Copie du ou des contrats de bail justifiant d'une location sur les 24 derniers mois ou attestation d'hébergement (attestation sur l'honneur de la personne qui héberge) ;
- le cas échéant, copie du titre de propriété du logement actuel ;
- Copie des attestations de Reconnaissance de la Qualité Travailleur Handicapé ou de l'Allocation Adulte Handicapé ou de l'allocation Enfant Handicapé
- Avis d'imposition de l'année n-2 et celui des autres membres du ménage permettant de justifier l'éligibilité au prêt à Taux zéro.

### NUMEROS DE LOTS SUR LESQUELS SE PORTE LA CANDIDATURE

Priorité 1 : lot n° .....

Priorité 2 : lot n° .....

Priorité 3 : lot n° .....

Priorité 4 : lot n° .....

## ATTESTATION

Je soussigné(e), candidat n° 1 .....

Je soussigné(e), candidat n° 2 .....

Certifie et atteste que les informations déclarées ci-dessus sont exactes,

Atteste avoir pris connaissance du règlement du lotissement et en accepte le contenu,

Atteste avoir pris connaissance de l'ensemble des modalités du règlement d'attribution et en accepte le contenu.

Fait à ....., le ...../...../2025

Signature(s) :

Candidat n° 1

Candidat n° 2