

CONTRAT DE LOCATION

A USAGE D'HABITATION
EXCLU DU CHAMP D'APPLICATION
de la loi n°89-462 du 6 juillet 1989

X LOCATION MEUBLÉE

Entre les soussignés

BAILLEUR (MANDATAIRE le cas échéant)

Olivier DARRIEUX-JUSON
46 RUE GAMBETTA 64120 SAINT-PALAIS
.....dénomme le bailleur
Et

LOCATAIRE

Centre Hospitalier de Saint Palais

Avenue Frédéric De Saint- Jayme

64120 SAINT PALAIS

Représenté par Mme Stéphanie COHORT, Directrice déléguée.

.....dénomme le locataire

Il a été convenu et arrêté ce qui suit :

Le bailleur loue les locaux et équipements ci-après désignés au locataire qui les accepte aux conditions suivantes.

LOCAUX							
Adresse		49 Rue Gambetta 64120 SAINT-PALAIS					
Consistance		Désignation des locaux et équipements privés					
Appartement							
Maison individuelle							
Dépendances		Appartement 4 Pièces 110 m² au 2ème étage.					
Garage no							
Place de station, n.							
Cave no							
		Énumération des parties et équipements communs					
Gardiennage		Ascenseur	Antenne TV collect.	X	Chauffage collectif	X	
Interphone		vide-ordures	Espaces		Eau chaude collective		

REGIME JURIDIQUE

Le présent contrat est régi par les dispositions des articles 1714 à 1762 du Code Civil relatives aux baux d'immeubles à usage d'habitation ainsi que par les conditions prévues aux pages suivantes.

Conclu dans le cadre de l'une des exclusions prévues à l'article 2 de la loi n° 89-462 du 6 juillet 1989 (locations meublées, locations à usage d'habitation secondaire, logements attribués ou loués en raison (le l'exercice d'une fonction ou de l'occupation d'un emploi ...), il n'est soumis ni aux dispositions de cette loi, ni à celles prévues par la loi n° 48-1360 du 1.9.1948.

En conséquence, la durée du présent contrat ainsi que le montant du loyer sont librement fixés entre les parties.

oss

Outre les conditions générales, le présent contrat de location est consenti et accepté aux prix, charges et conditions suivantes

Durée du contrat (voir Conditions Générales Chapitre 1)	Le présent contrat est conclu pour une durée <i>indéterminée</i>		
Date de prise d'effet	Le contrat prendra effet le 01 NOVEMBRE 2022		
Montant des paiements (C.G. Chapitres III et IV) LOYER MENSUEL	Somme en toutes lettres		Somme en chiffres
	MILLE EUROS		1000 €
TAXE . Droit de bail -			
CHARGES mensuelles	ZERO EUROS		0€
TOTAL MENSUEL	MILLE EUROS		1000 €
Termes de paiement	Cette somme sera payable d'avance et en totalité le 5 de chaque mois.		
Révision de loyer (C.G. Chapitre III)	Le loyer sera révisé chaque année le 01/01	INDICE de REFERENCE	ISL - indice 2012
			valoir
Dépôt de garantie (C.G. Chapitre V)	Somme en toutes lettres		Somme en chiffres
	MILLE EUROS		1000 €
	Cette somme correspond à 1 mois de loyer.		
Clause particulière			
Honoraires (C.G. Chapitre XII)	Honoraires de transaction : Honoraires de rédaction : Frais d'état des lieux : Conformément aux usages locaux, ces frais seront à la charge d.....		
Documents annexés	<input checked="" type="checkbox"/> Etat des lieux établi lors de la remise des clés au locataire (contradictoire ou par huissier). Liste des charges récupérables fixées par le décret n° 87-713 du 26 août 1987. Liste des réparations locatives fixées par le décret n° 87-712 du 26 août 1987. Inventaire du mobilier (en cas de location meublée) Acte de caution solidaire.		
Clés remises	Nombre de clés remises au locataire: 3 jeux de 1 clé (appartement)		

Fait et signé à **SAINT-PALAIS** le **23 OCTOBRE 2022** en **2** originaux dont un remis à chacune des parties qui le reconnaît

LE BAILLEUR OU SON MANDATAIRE

LE(S) LOCATAIRE(S)

LA CAUTION

Signatures précédée de la mention « lu et approuvé »
lu et Approuvé
Stéphanie COHORT
 Directrice Déléguée

« lu et approuvé. Reconnais avoir pris connaissance du présent contrat pour lequel je me porte caution par acte séparé et annexé. »

Centre Hospitalier de Saint-Palais
 Avenue Frédéric-de-Saint-Jayme
 64120 SAINT-PALAIS
 Tél. 05 59 65 45 35
 Fax 05 59 65 82 91
 N° FINESS 640017020