

Collectivité bénéficiaire :

.....

.....

**ETAT N° 7:**

**LOGEMENT DE FONCTION**

- Logement concerné (1) : .....

- Montant des travaux effectués **en 2020** : .....

<u>Année</u>	<u>Période d'occupation</u>		<u>Nom du locataire</u>	<u>Fonction du locataire</u>
	Du	Au		
<b>2020</b>				
<b>2021</b>				

(1) Un formulaire pour chaque logement de fonction porté sur l'état n°1.