

DATE DÉPÔT	ENS	DPT	COMMUNE	ANNÉE	N° DOSSIER
------------	------------	-----	---------	-------	------------

DEMANDE D'AUTORISATION

POSE ou MODIFICATION D'**ENSEIGNES / STORES**

1. DÉCLARANT		
NOM, PRÉNOMS, ou DÉNOMINATION	NOM D'USAGE (le cas échéant)	TÉLÉPHONE
PERSONNE MORALE (nom du REPRÉSENTANT LÉGAL ou STATUTAIRE)		
ADRESSE (numéro et voie)		COMPLÉMENT D'ADRESSE
CODE POSTAL	LOCALITÉ DE DESTINATION	

2. TERRAIN	
21. DÉSIGNATION DU TERRAIN	
ADRESSE DU TERRAIN (numéro, voie ou lieu-dit, commune, code postal et bureau distributeur)	NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE DU TERRAIN (s'il est autre que le déclarant)

22. CADASTRE	
INDIQUER LA OU LES SECTIONS CADASTRALES ET, POUR CHAQUE SECTION, LE OU LES NUMÉROS DES PARCELLES	SUPERFICIE TOTALE DE LA OU DES PARCELLES CONSTITUANT LA PROPRIÉTÉ

23. SITUATION JURIDIQUE DU TERRAIN		
Le terrain est-il situé dans un LOTISSEMENT ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	NOM DU LOTISSEMENT OU DU LOTISSEUR

3. PROJET

<p>DESCRIPTION DES TRAVAUX :</p> <p>Pièces à fournir :</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="text-align: center;">en 2 exemplaires</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Plan de situation <input type="checkbox"/> Photographie de la façade existante <input type="checkbox"/> Notice descriptive (<i>matériaux, couleurs, dimensions, ...</i>) <input type="checkbox"/> Plan d'exécution ou croquis <input type="checkbox"/> Simulation d'insertion sur façades (<i>photomontage ou plan de façade</i>) 	<p>Servitudes au P.S.M.V. :</p>
	<p>Signature du demandeur :</p> <p>Date :</p>

<p>CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION :</p> <p>Observations du Service Urbanisme :</p> <p><input type="radio"/> un dossier supplémentaire pour les demandes soumises à l'avis de l'ABF</p>
--