1. **Localisation**

Adresse :

NPA/ Localité

No(s) Parcelle(s)

PPE ou copropriété  🞏 oui 🞏 non

Si oui, faire signer le formulaire par l’administrateur ou tous les copropriétaires en pages 2.

1. **Propriétaire du bien-fonds** Destinataire des factures **🞏**

Nom, prénom :

Société :

Adresse :

NPA/ Localité :

Téléphone (s) : Email :

1. **Requérant**  Destinataire des factures🞏

Nom, prénom :

Société :

Adresse :

NPA/ Localité :

Téléphone (s) : Email :

1. **Auteur des plans** Destinataire des factures **🞏**

Nom, prénom :

Société :

Adresse :

NPA/ Localité :

Téléphone (s) : Email :

1. **Objet de la demande – description des travaux envisagés :**

**Veuillez joindre obligatoirement avec votre demande en 2 exemplaires :**

* Plan cadastral avec localisation (en rouge) des travaux envisagés, distances aux limites de la parcelle.
* Plans, coupes et esquisses du projet avec cotations – photos ou prospectus, tout documents utiles à la bonne compréhension du projet

**La Municipalité peut exiger des documents complémentaires établis par un professionnel ou décider que votre projet nécessite une mise à l’enquête publique.**

1. **Signatures**

**Propriétaire(s)**

Lieu et date :

Signature(s) :

**Administrateur de la PPE (pour autant qu’il ait la qualité de signature)**

Nom, prénom :

Société :

Adresse :

Lieu et date : Signature

**Ou les copropriétaires**

Nom, prénom :

Adresse :

Lieu et date : Signature

Nom, prénom :

Adresse :

Lieu et date : Signature

Nom, prénom :

Adresse :

Lieu et date : Signature

**Requérant Auteur des plans**

Lieu et date Lieu et date

Signature Signature

**Propriétaire(s) voisin(s) directement concerné(s) (pour accord)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parcelle n° | Nom(s) prénom(s) | Signature(s) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |