

DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE

TRAVAUX CONDUISANT A LA CREATION DE LOCAUX A USAGE D'HABITATION DANS UN IMMEUBLE EXISTANT

Articles L 111-6-1-1 à L 111-6-1-3 du Code de la Construction et de l'Habitation
Article L 421-8 du Code de l'Urbanisme

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la demande

Numéro d'enregistrement

- Dossier transmis à l'Architecte des bâtiments de France

La présente demande d'autorisation est à retourner en **3 exemplaires identiques** :

(Un exemplaire supplémentaire est à fournir si l'accord de l'Architecte des bâtiments de France est nécessaire pour instruire votre demande)

- En mairie sur rendez-vous auprès du service Hygiène, Salubrité et Environnement, au 05.56.73.21.00.
- Par courrier recommandé avec A.R. à l'adresse suivante :

Hôtel de Ville – Service HSE
37 cours du Mal de Lattre de Tassigny
33.340 – LESPARRE MEDOC

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR AVEC VOTRE DEMANDE :

- Le formulaire dûment complété et signé
- PLAN 1 : Un plan de situation du terrain
- PLAN 2 : Un plan de masse du terrain et des constructions existantes
- PLAN 3A : Un plan côté faisant apparaître la situation **avant** les travaux (plan de tous les niveaux de la construction avec délimitations précises des logements)
- PLAN 3B : Un plan côté faisant apparaître la situation **après** les travaux (plan de tous les niveaux de la construction avec délimitations précises des logements)
- Le dossier technique amiante mentionné à l'article R.1334-29-5 du code de la santé publique
- Le constat de risque d'exposition au plomb (CREP) mentionné à l'article R.1334-12 du code de la santé publique
- Un justificatif des dispositions prévues en matière de distribution d'eau et d'assainissement lorsque le projet nécessite des aménagements
- Une notice établie sur papier libre pour décrire le projet, si les rubriques du formulaire et les plans ne permettent pas de donner tous les détails nécessaires à la bonne compréhension du projet.
- Justificatif ou rapport de conformité de bon raccordement des eaux usées ou du projet d'assainissement non collectif

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE

TRAVAUX CONDUISANT A LA CREATION DE LOCAUX A USAGE D'HABITATION DANS UN IMMEUBLE EXISTANT

I- IDENTITE DU DEMANDEUR

Le demandeur indiqué dans le cadre ci-dessous pourra réaliser les travaux en cas d'acceptation de sa demande. Dans le cas de propriétaires multiples, chacun, à partir du 2eme doit remplir la fiche complémentaire « autres propriétaires ». La décision prise par l'administration sera notifiée au demandeur indiqué ci-dessous. Une copie sera adressée aux autres propriétaires qui seront co-titulaires de la décision.

Vous êtes un particulier :

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Commune :

Département : Pays :

Vous êtes une personne morale :

Raison sociale :

N° SIRET : Forme juridique :

Représentant de la personne morale : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

II- COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse postale :

Code postal : Commune : Pays :

Téléphone : Portable :

Adresse électronique :

III- NOM DU OU DES PROPRIETAIRE(S) DE L'IMMEUBLE EXISTANT

A renseigner si le demandeur n'est pas le propriétaire sinon remplir directement la rubrique IV

A- Dans le cas d'un propriétaire unique

1- Si le propriétaire est un particulier :

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Code postale : Commune : Pays :

Téléphone : Portable :

Adresse électronique :

2- Si le propriétaire est une personne morale :

Raison sociale :

N°SIRET : Forme juridique :

Adresse postale :

Code postal : Commune : Pays :

Téléphone :

Représentant de la personne morale : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE

TRAVAUX CONDUISANT A LA CREATION DE LOCAUX A USAGE D'HABITATION DANS UN IMMEUBLE EXISTANT

B- Dans le cas de plusieurs propriétaires

1- Si la propriété est une indivision

Renseigner les deux premiers co-indivisaires ci-dessous et les autres sur « Annexe 1 - Autres propriétaires »

Co-indivisaire n°1

Particulier

Personne morale

Nom : Prénom :

Raison sociale :

N°SIRET : Forme juridique :

Adresse postale :

Code postale : Commune : Pays :

Téléphone : Portable :

Co-indivisaire n°2

Particulier

Personne morale

Nom : Prénom :

Raison sociale :

N°SIRET : Forme juridique :

Adresse postale :

Code postale : Commune : Pays :

Téléphone : Portable :

2- Si le projet porte sur des lots d'une copropriété déjà existante

Renseigner le détail des lots concernés et le nom du ou des propriétaire(s) de chaque lot sur le tableau « annexe 2 - copropriété »

POUR RAPPEL :

Dans une copropriété, il appartient au demandeur de respecter le règlement de copropriété et d'obtenir l'accord formel des copropriétaires.

C- Autre(s) précision(s) importante(s) concernant la propriété

.....
.....
.....
.....

IV- ADRESSE DU TERRAIN ET DE LA CONSTRUCTION

Références cadastrales de la parcelle (ou des parcelles) constituant le terrain d'assiette du projet :

Section (ex : AB, AW...) : N° de parcelle(s) :

Adresse du terrain :

Numéro(s) : Extension (bis, ter...) :

Voie :

Lieu-dit :

Autres précisions utiles concernant l'adresse :

.....
.....
.....

DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE

TRAVAUX CONDUISANT A LA CREATION DE LOCAUX A USAGE D'HABITATION DANS UN IMMEUBLE EXISTANT

VII-CARACTERISTIQUES DES FUTURS LOGEMENTS

	LOGEMENT 1	LOGEMENT 2	LOGEMENT 3	LOGEMENT 4
SURFACE DE PLANCHER				
HAUTEUR SOUS PLAFOND (pour chaque pièce si différente)				
VOLUME HABITABLE				
SURFACE DES BAIES				

SI PLUS DE 4 NOUVEAUX LOGEMENTS : renseigner la suite sur « annexe 3 – nouveaux logements »

VII- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

J'atteste avoir qualité pour effectuer la présente demande d'autorisation préalable.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans le formulaire ci-dessus et dans toutes les pièces transmises à l'appui de ma demande.

Fait à :

Le :

Signature du demandeur :

MENTIONS LEGALES

« Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement conforme aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Conformément à ces dispositions, les données à caractère personnel collectées par la commune de Lesparre-Médoc sont traitées à des fins de contact et à destination des services municipaux intéressés pendant la durée contractuelle.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité ainsi qu'à l'opposition en contactant le Délégué à la Protection des Données (DPD) désigné par la commune en adressant un mail à contact@mairie-lesparre.fr. Vous pouvez, en cas de méconnaissance des dispositions susvisées, introduire une réclamation devant la CNIL. »

Les informations collectées peuvent faire l'objet d'un traitement informatique par le service hygiène, salubrité, environnement de la commune de Lesparre-Médoc. Ces informations peuvent être transmises aux institutions compétentes en matière d'habitat, d'urbanisme, d'aménagement du territoire et de lutte contre l'habitat indigne (Préfecture, Sous-préfecture, ARS, DDTM, PDLHI...).

DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE

TRAVAUX CONDUISANT A LA CREATION DE LOCAUX A USAGE D'HABITATION DANS UN IMMEUBLE EXISTANT