

## **DECLARATION PREALABLE**

## **PUBLICITES, ENSEIGNES, PREENSEIGNES**

Date dépôt :/						
Publicité(s) Enseigne(s) Préenseigne(s) (à cocher)						
1. DEMANDEUR						
SOCIETE:						
ADRESSE:						
LOCALITE: CODE POSTAL:						
TELEPHONE:	0					
2 TERRAIN						
2.TERRAIN						
ADDESSE DU TERRAIN (numéro, vois ou lieu dit code postal) :						
ADRESSE DU TERRAIN (numéro, voie ou lieu-dit, code postal) :						
REFERENCES CADASTRALES :						
REFERENCES CADASTRALES :						
REFERENCES CADASTRALES :  Nom du propriétaire : Section : Numéro :						
REFERENCES CADASTRALES :  Nom du propriétaire : Section : Numéro :  LINEAIRE DE FACADE concernée par l'installation : principale						
REFERENCES CADASTRALES :  Nom du propriétaire : Section : Numéro :  LINEAIRE DE FACADE concernée par l'installation : principale    latérale        SUPERFICIE DU TERRAIN :						
REFERENCES CADASTRALES:  Nom du propriétaire:  LINEAIRE DE FACADE concernée par l'installation: principale  latérale  SUPERFICIE DU TERRAIN:  3. MOTIF DE LA DECLARATION						
REFERENCES CADASTRALES:  Nom du propriétaire:  Section:  Numéro:  LINEAIRE DE FACADE concernée par l'installation: principale latérale  SUPERFICIE DU TERRAIN:  3. MOTIF DE LA DECLARATION  (Cocher le ou les cases prévues à cet effet)						
REFERENCES CADASTRALES:  Nom du propriétaire: Section: Numéro:  LINEAIRE DE FACADE concernée par l'installation: principale  latérale  SUPERFICIE DU TERRAIN:  3. MOTIF DE LA DECLARATION						

		4. ETAT DES L	HUX SURTER	RAIN			
A/ PUBLICITES E	/ PUBLICITES, ENSEIGNES OU PREENSEIGNES SUR DISPOSITIONS SCELLEES AU SOL: Nombre						
Exemple :	Mur	1	30 x 50	4 m			
	SUPPORT	QUANTITE	FORMAT	DISTANCE/LIMITE S SEPARATIVES	DISTANCE/BAIES		
1							
2							
3							
4							
5							
B/ <u>PUBLICITES,</u>	ENSEIGNES OU PE	REENSEIGNES SUF	R SUPPORTS :		Nombre I		
	SUPPORT	QUANTITE	FORMAT	DISTANCE/LIMIT ES SEPARATIVES	DISTANCE/BAIES		
1							
2							
4							
5							
C/ <u>PUBLICITES,</u> (Autorisation sur d	ENSEIGNES ET PR	EENSEIGNES SUR	MOBILIER URBA		Nombre		
	SUPPORT	QUANTITE	FORMAT	DISTANCE/LIMITE S SEPARATIVES	DISTANCE/BAIES		
1							
2							
3							
4							
5							

5. NATURE DE L'INSTALLATION						
A/ PUBLICITES, ENSEIGNES OU PREENSEIGNES SUR DISPOSITIONS SCELLEES AU SOL : Nombre						
Exemple :	Mur	1	30 x 50	4 m		
l .						
	SUPPORT	QUANTITE	FORMAT	DISTANCE/LIMITE S SEPARATIVES	DISTANCE/BAIES	
1						
2						
3						
4						
5						

	SUPPORT	QUANTITE	FORMAT	DISTANCE/LIMITE S SEPARATIVES	DISTANCE/BAIES
1					
2					
3					
4					
5					
		EENSEIGNES SUR	MOBILIER URBAI	<u>N</u> :	Nombre
		EENSEIGNES SUR	FORMAT	DISTANCE/LIMITE	
	omaine public)				
torisation sur do	omaine public)			DISTANCE/LIMITE	
torisation sur do	omaine public)			DISTANCE/LIMITE	
utorisation sur do	omaine public)			DISTANCE/LIMITE	Nombre

	 •	
Fa		

Date:

Signature + cachet :

## **DOCUMENTS A FOURNIR en double exemplaires**

- 1 plan de situation du bâtiment à l'échelle
- 1 plan de masse du bâtiment à l'échelle
- 1 photo de la ou des façades existantes (état des lieux)
- 1 plan de la ou des façades avec l'insertion graphique du projet côté (longueur, largeur et épaisseur)
- 1 lettre d'accord du propriétaire si publicité

A déposer au Service de l'Urbanisme-Rue des Lilas-66 330 CABESTANY ou à adresser par pli recommandé avec avis de réception postal à Mr le Maire de la Commune.