



SERVICE URBANISME

COMMUNE DE CAMBRIN

## DEMANDE DE RENSEIGNEMENT

DATE DE LA DEMANDE :

NOM – PRENOM :

ADRESSE DU PROJET :

SECTION, NUMERO DE PARCELLE CADASTRAL + SURFACE :

### DESCRIPTIF DU PROJET

(Explication succincte du projet + matériaux et couleur)

### CROQUIS DU PROJET

(Indiquer la hauteur, largeur, et les distances entre le projet et les limites de propriétés, précisez l'emprise au sol des constructions avant et après projet)

Documents annexes joint à la présente : (nombre de page)

## A COMPLETER PAR LE MAIRE

### AVIS ET OBSERVATION SUR LE PROJET DE LA CONSTRUCTION

<input type="checkbox"/> AVIS FAVORABLE	Observations
<input type="checkbox"/> AVIS DEFAVORABLE	

DATE DE TRANSMISSION AU SIVOM :

SIGNATURE DU MAIRE :

### AVIS DE L'INSTRUCTRICE SUR LE PROJET DE LA CONSTRUCTION

**SOUS 11 JOURS APRES RECEPTION**

DEMARCHE :

DP     PC     PA     CUb     PD     AT     ANC  (Assainissement Non Collectif)

DATE :

SIGNATURE DE L'INSTRUCTRICE :

Sous réserve que le projet respecte le Plan Local d'Urbanisme, les règlements de lotissements en vigueur, sous réserve des informations transmises.

Le projet sera analysé dans son intégralité dans le cadre d'une demande d'urbanisme (Déclaration Préalable, Permis de Construire, Permis d'Aménager, Certificat d'Urbanisme opérationnel, Autorisation de Travaux, et Permis de Démolir)

<u>Signature du pétitionnaire :</u>	<u>Cadre réservé à l'administration</u>
	<u>Nom de l'agent :</u> <u>Signature :</u>