Commune de
HAUTEMORGES

DEMANDE D'AUTORISATION DE CONSTRUIRE

Objets dispensés d'autorisation (art. 68 al.2 RLATC) (page 1, brochure types de procédures)
Objets soumis à une autorisation mais pouvant être dispensés d'enquête publique
(page 2, brochure types de procédures)

A. Renseignement généraux

Propriétaire(s)

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Parcelle(s) : ..... Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

B. Description de l'ouvrage

.....

.....

Date : ..... Estimation des travaux : .....

Travaux réalisés par : .....

Auteur des plans : .....

C. Documents à fournir :

- § Une copie récente du plan de situation de la parcelle avec l'indication (en rouge) de l'emplacement de l'ouvrage ;
- § Plans, croquis, schémas, esquisses, prospectus ou photos de l'ouvrage projeté permettant une bonne compréhension du projet.

D. Signature et accords

Le(s) propriétaire(s) précité(s) demande(nt) à la Municipalité l'autorisation de réaliser les travaux décrits dans la présente demande. Il prend l'engagement formel d'exécuter les travaux conformément à la description, aux plans et croquis mentionnées ci-dessus.

Date : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

Commune de Hautemorges
Route de Cottens 17
1143 Apples

service.technique@hautemorges.ch
021 800 90 20

Accord des voisins de la parcelle directement touchés et/ou concernés :

Date : ..... Parcelle : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

Date : ..... Parcelle : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

Date : ..... Parcelle : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

Date : ..... Parcelle : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

Date : ..... Parcelle : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

Date : ..... Parcelle : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

Accord, signature du représentant de la PPE (administrateur ou autre) pour autant qu'il ait la qualité de signature :

Lieu : ..... Date : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature : .....

E. Décision :

Autorisé le :

Commune de Hautemorges
Route de Cottens 17
1143 Apples

service.technique@hautemorges.ch
021 800 90 20