



Commune de CHAVANNES-DES-BOIS

DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUIRE

Objets pouvant être dispensés d'enquête publique (Art. 72d RLATC)
Veuillez compléter les 2 pages du formulaire.

Référence communale

1 Données géographiques (*)

Commune : **Chavannes-des-Bois**

District : **Nyon**

Lieu-dit et/ou adresse (*) :

Coordonnées géographiques (*) : /

N° de Parcelle(s) (*) :

N° ECA : Année de construction :

Note au recensement architectural :

2 Acteurs (*)

Propriétaire

Destinataire des factures

Nom, prénom, raison sociale :

Adresse : Tél. : /

No postal : Localité : Mail :

Mandataire – Requérent

Destinataire des factures

Nom, prénom, raison sociale :

Adresse : Tél. : /

No postal : Localité : Mail :

3 Auteur des plans (*) (Une personne physique selon art. 72 lettre e RLATC)

Architecte - Ingénieur

Nom, prénom, raison sociale :

Adresse : Tél. : /

No postal : Localité : Mail :

4 Nature des travaux principale (*) (Une seule coche possible)

Adjonction

Agrandissement

Changement /Nouvelle destination des locaux

Construction nouvelle

Démolition partielle

Démolition totale

Restriction après incendie

Rénovation totale

Transformation

Description des travaux envisagés (*) :

Estimation des travaux CHF (*) :

La consultation publique de 10 jours est ouverte du : au

Veuillez joindre obligatoirement avec votre demande, en 3 exemplaires :

- Un plan cadastral à l'échelle 1/500 ou 1/1000, avec la localisation en rouge, des travaux envisagés et 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.
- Amiante : un diagnostic avant et après travaux doit être fourni pour toute intervention sur un bâtiment construit avant 1991.



5 Signatures (*)

Propriétaire(s)

Lieu et date :

Signature(s) :

Copropriétaire(s)

Nom, prénom :

Parcelle :

Lieu et date :

Signature(s) :

Propriétaire(s) voisin(s) directement concerné(s) par le projet (pour accord)

Nom(s), Prénom(s)	N° parcelle(s)	Signature(s)

Requérant

Lieu et date :

Signature :

Auteur des plans

Lieu et date :

Signature :

Prière de remplir ce document lisiblement en caractères d'imprimerie

(*) Données obligatoires

Tout dossier incomplet sera retourné au demandeur.

Administration communale, route de Sauverny 282, 1290 Chavannes-des-Bois - greffe@chavannes-des-bois.ch