



FORMULAIRE DE DEMANDE
CHANGEMENT DE DESTINATION

Commune		Adresse		Parcelle	
CARACTÉRISTIQUES DU BÂTIMENT					
Nature du bâtiment					
Destination actuelle					
État du bâtiment					
Intérêt architectural et patrimonial		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		
Zone du PLUi (à remplir par la CAB)					
DESSERTE EN RÉSEAUX					
Le bâtiment est-il :					
- Raccordé à l'électricité		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		
- Alimenté en eau potable		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		
- Raccordé à un assainissement		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		
- Proche d'une défense incendie		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		
- Desservi par une voie		<input type="checkbox"/> privée <input type="checkbox"/> communale <input type="checkbox"/> départementale <input type="checkbox"/> non			
DESCRIPTION DU PROJET					
Nature du changement de destination envisagé					
Délai prévisionnel de réalisation du projet		<input type="checkbox"/> Moins de 3 ans	<input type="checkbox"/> Plus de 3 ans		
PRÉCISIONS COMPLÉMENTAIRES					
COORDONNÉES DEMANDEUR					
NOM :			Tél :		
Prénom :			Mail :		

Pièces justificatives obligatoires :

Fiche complétée, plan cadastral, minimum 2 photos (dont une de la façade)