



REGION DU SUD-OUEST

DEPARTEMENT DU FAKO

COMMUNAUTE URBAINE DE LIMBE

## DEMANDE D'AUTORISATION DE LOTIR

### 1. IDENTITE DU DEMANDEUR

NOM, PRENOM et/ou RAISON SOCIALE (Ecrire en majuscule) :

.....  
 .....  
 .....

Adresse : .....  
 B.P. : ..... Tél. : ..... Email : .....

Qualité :  Propriétaire  Mandataire  autre, à préciser .....

NOM du propriétaire (si différent du demandeur) :

.....  
 .....

Adresse : .....  
 B.P. : ..... Tél. : ..... Email : .....

### 2. NATURE DU PROJET ET SITUATION DU TERRAIN

Sollicite l'autorisation de lotir concernant le terrain ci - dessous en vue notamment de l'opération (nature du projet) ci-après :

- lotissement résidentiel  lotissement commercial  lotissement industriel  
 lotissement mixte  autre, à préciser .....

Situation du terrain

Arrondissement : .....  
 Quartier : ..... Lieu dit : .....  
 Rue : .....  
 Titre Foncier N° : .....  
 Superficie : ..... Superficie à lotir .....

Voisinage  
 Au Nord par : .....  
 Au Sud par : .....  
 A l'Ouest par : .....  
 A l'est par : .....

Existe-il une servitude publique ou privée grevant le terrain ?  OUI  NON

**3. PROGRAMME D'AMENAGEMENT**

Nombre de lots : .....  
 Equipements publics prévus : .....

Bornage des blocs  Bornage des lots  Ouverture des voies  
 Construction de petits ouvrages de franchissement  Construction des réseaux divers

**4. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR**

Je certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus  Fait à ....., le .....	Signature du demandeur
--	------------------------

**5. PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE L'AUTORISATION DE LOTIR**

Justificatif du mandat reçu du propriétaire si le déclarant est un mandataire  
 Certificat de propriété  
 Certificat d'urbanisme  
 Plan de situation au 1 / 5000 ou au 1 / 10000  
 Rapport explicatif du parti d'aménagement  
 Engagement du lotisseur à achever les travaux prévus dans le projet  
 Engagement du lotisseur à constituer une association syndicale des acquéreurs  
 Projet de statut réglementant l'association syndicale des acquéreurs



**RECIPISSSE DE DEPOT**

Nom et prénoms du requérant : .....  
Objet : .....  
Date de dépôt : .....  
N° du dossier : .....  
Commune : .....

Signature et cachet de la Mairie