



REGION DU SUD-OUEST
DEPARTEMENT DU FAKO
COMMUNAUTE URBAINE DE LIMBE

DEMANDE DE PERMIS DE DEMOLIR

1. IDENTITE DU DEMANDEUR

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

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

Adresse :

B.P. : Tél. : Email :

Qualité : Propriétaire Mandataire Autres, à préciser

NOM du propriétaire (si différent du demandeur) :

.....
.....

Adresse :

B.P. : Tél. : Email :

2. LE BATIMENT

Localisation et adresse

Arrondissement :

Quartier : Lieu dit :

Rue :

Titre foncier N°

Surface totale hors planchers :

Surface hors œuvre de planchers à démolir:

Nombre de bâtiment/niveaux et hauteur :

Condition actuelles d'utilisation et d'occupation du bâtiment
 Vétuste Abandonné Habité Autres, à préciser :

Motifs de l'opération
 Nouvelle construction Réhabilitation Menaçant ruine Abandonné
 Autres, à préciser :

Mesures techniques de sécurité :

Pour la stabilité des parties à conserver

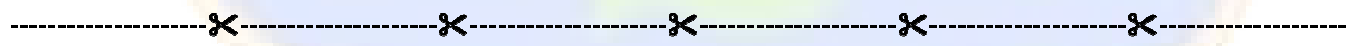
Pour le voisinage

3. PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE PERMIS DE DEMOLIR

justificatif du mandat reçu du propriétaire si le demandeur n'est pas le propriétaire
 plan de situation
 plan de masse des constructions à démolir ou à conserver
 Acte habilitant le requérant à exécuter les travaux le cas échéant

6. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

<p>Je certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus</p> <p>Fait à, le</p>	<p>Signature du demandeur</p>
---	-------------------------------



RECIPISSSE DE DEPOT

Nom et prénoms du requérant :

Objet :

Date de dépôt :

N° du dossier :

Commune :

Signature et cachet de la Mairie