

ETUDE DE MAITRE(S) :

Vos réf :

DATE :

BON DE COMMANDE

Commune :

Adresse et/ou lieu dit :

Propriétaire :

Acquéreur :

Références Cadastres :

Section	Numéro	Surface	Lot(s)

Si l'immeuble est situé dans un lotissement :

Nom:

N° lot :

Date d'arrêté Préfectoral :

Renseignements d'Urbanisme
Etat des Risques Naturels et Technologiques
Certificat d'Urbanisme
Extrait de Matrice Cadastre
Certificat d'Alignement
Certificat d'Assainissement
Certificat de Numérotage
Certificat de Non Péril
Certificat Hygiène et Salubrité
DAT + Conformité N° et date PC

Situation par rapport au D.P.U.

REPONSE D.P.U. :

OBSERVATION :