

| | |
|------------|-------|
| COMMUNE DE | MOLAY |
|------------|-------|

Cet avis doit être transmis au service instructeur au plus tard dans le mois suivant la réception en mairie de la demande de permis ou de certificat d'urbanisme opérationnel (CUB), dans les quinze jours pour une déclaration préalable.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme d'information (CUa) | <input type="checkbox"/> Déclaration préalable | <input type="checkbox"/> Permis de démolir |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme opérationnel (CUB) | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de construire ou modificatif | <input type="checkbox"/> Permis d'aménager |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------|---------|-------|------------|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° de Dossier | 0 | 8 | 9 | 2 | 5 | 9 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | | | Déposé en mairie le | 0 | 5 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 1 |
| | Département | Commune | Année | N° dossier | | | | Modif | J | J | M | M | A | A | A | | A | | | | | | | |

Joindre la copie du récépissé de dépôt

| |
|---------------------------------|
| NOM, PRENOM DU DEMANDEUR |
| GDSOL 75 |

| |
|----------------------------------|
| ADRESSE DU TERRAIN |
| plusieurs parcelles en section C |

1. AVIS SUR LE PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT

| | |
|----------------------------|--|
| SITUATION DU PROJET | SI COMMUNE AVEC DOCUMENT D'URBANISME : POS – PLU – Carte Communale <input type="checkbox"/> ZONAGE : |
| | COMMUNE SANS DOCUMENT D'URBANISME <input type="checkbox"/> TERRAIN AGRICOLE <input type="checkbox"/> ESPACE BOISÉ <input checked="" type="checkbox"/> AUTRE : ... <i>carrière</i> |

| | |
|---|--|
| APPRECIATION DES NUISANCES ET DES RISQUES | Y A T-IL À PROXIMITÉ DES BÂTIMENTS : ELEVAGE, SILOS, Etc <input type="checkbox"/> OUI Type du bâtiment : <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| | SI "OUI" À QUEL REGIME SONT-ILS SOUMIS : <input type="checkbox"/> RSD (Règlement Sanitaire Départemental) <input type="checkbox"/> ICPE (installation classée) <input type="checkbox"/> AUCUN |
| | NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT : |
| | DISTANCE DU / DES BATIMENT(S) PAR RAPPORT AU PROJET : |
| LE TERRAIN EST-IL SITUE DANS UN SECTEUR À RISQUE (INONDATION, RUISSELLEMENT, TECHNOLOGIQUE...)? <input type="checkbox"/> OUI NATURE DES RISQUES: <input checked="" type="checkbox"/> NON | |

| | | |
|--|--|--|
| SERVITUDES PARTICULIÈRES (Cocher les servitudes impactant le projet) | <input type="checkbox"/> Canalisation eau potable traversant le terrain | <input type="checkbox"/> Canalisation d'assainissement traversant le terrain |
| | <input type="checkbox"/> Conduite de gaz traversant le terrain | <input type="checkbox"/> Ligne EDF MT ou HT surplombant le terrain |
| | <input type="checkbox"/> Cimetière transféré à moins de 100 m | <input type="checkbox"/> Terrain frappé d'alignement |
| | <input type="checkbox"/> Servitude aéronautique | |
| | <input type="checkbox"/> Site Natura 2000 | <input type="checkbox"/> ZNIEFF |
| | <input type="checkbox"/> Périmètre MH <input type="checkbox"/> Site Inscrit/Classé | <input type="checkbox"/> ZPPAUP/AVAP <input type="checkbox"/> PSMV <input type="checkbox"/> Zone Archéologie |

2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

| VOIRIE DE DESSERTE | Dénomination (RN/RD/VC/CR/Chemin d'exploitation) | Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) | Largeur de la voirie | Capacité voirie pour le projet | |
|--------------------|---|---|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | | | | Suffisante | Insuffisante |
| | VC 109 | enrobée | 6 m | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

LE TERRAIN EST OU SERA DESSERVI DANS LES CONDITIONS SUIVANTES

| EQUIPEMENTS PUBLICS | Si desservi (réseau au droit du terrain) | | Non desservi | Éloignement des réseaux en mètres | Si non desservi : | | | |
|---------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------|
| | Capacité | | | | Sera desservi ? | | Si "oui" avant le | Si "oui" nom du concessionnaire |
| | Suffisante | Insuffisante | | | Oui | Non | | |
| EAU POTABLE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| ASSAINISSEMENT EU | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| ASSAINISSEMENT EP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| ELECTRICITE BT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| DEFENSE INCENDIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Transmission à ERDF: OUI NON DATE :

Transmission à un autre gestionnaire de réseau: OUI NON DATE :

Nom du gestionnaire :

3. PARTICIPATIONS D'URBANISME

| PARTICIPATIONS | FONDEMENT JURIDIQUE | MONTANT | OUI | NON |
|--|--|---------|--------------------------|--------------------------|
| Participation pour Voirie et Réseaux PVR) | DCM d'institution du : DCM spécifique du :coût :€ par m ² de terrain | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Participation pour équipement public exceptionnel | Art. L.332-8 du code de l'urbanisme (joindre les devis des travaux) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Équipements propres réseau eau potable et /ou électricité à moins de 100m) | Art.L.332-15 3ème § (joindre les devis des travaux, l'accord du demandeur et le cas échéant du gestionnaire du réseau, si différent de la commune) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Projet Urbain Partenarial | Art. L.332-11-3 du code de l'urbanisme (joindre la convention) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. AVIS DU MAIRE

FAVORABLE (NATURE ET MOTIFS DES PRESCRIPTIONS S'IL Y A LIEU) :

en attente de l'enquête publique

DATE :

5. 8. 2021

SIGNATURE :

Le Maire, Claudine

MANICORRE DE MOLAY



Nom et qualité du signataire

Date d'affichage de l'avis de dépôt : - 5 AOUT 2021