



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

Demande de permis et autres autorisations d'urbanisme

Fiche complémentaire/autres demandeurs

Ce document est émis par le ministère en charge de l'urbanisme.

- ① Depuis le 1^{er} janvier 2022, vous pouvez déposer votre demande par voie dématérialisée selon les modalités définies par la commune compétente pour la recevoir.

Ce formulaire peut se remplir facilement sur ordinateur avec un lecteur pdf.

Vous pouvez utiliser ce formulaire si :

- vous êtes plusieurs personnes à demander ensemble une autorisation d'urbanisme pour le même projet.

Cadre réservé à la mairie du lieu du projet

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dpt Commune Année N° de dossier

La présente déclaration a été reçue à la mairie

--

Cachet de la mairie et signature du receveur

le

--	--	--	--	--	--	--	--

Identité du demandeur

Vous êtes un particulier

Nom

--

Prénom

--

Date et lieu de naissance :

Date :

--	--	--	--	--	--	--	--

Commune :

--

Département :

--	--	--

 Pays :

--

Vous êtes une personne morale

Dénomination

SAS BF4 ROUBAIX

Raison sociale

SAS BF4 ROUBAIX

N° SIRET

9	2	8	9	1	6	2	6	1	0	0	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Type de société (SA, SCI...)

SAS

Représentant de la personne morale :

Nom

DESSAINTS

Prénom

Béatrice

Coordonnées du demandeur

Adresse : Numéro : 7 Voie : RUE BALZAC

Lieu-dit :

Localité : PARIS

Code postal : 7 5 0 0 8 BP : Cedex :

Si le demandeur habite à l'étranger :

Pays : Division territoriale :

Adresse électronique :
bdessaints @brownfields.fr

☒ J'accepte de recevoir à l'adresse électronique communiquée les réponses de l'administration et notamment par lettre recommandée électronique ou par un autre procédé électronique équivalent les documents habituellement notifiés par lettre recommandée avec accusé de réception.

Identité du demandeur

Vous êtes un particulier

Nom Prénom

Date et lieu de naissance :
Date : / / Commune :
Département : Pays :

Vous êtes une personne morale

Dénomination Raison sociale
SOGEPROM PARTENAIRES

N° SIRET Type de société (SA, SCI...)
3 9 3 9 5 0 6 6 2 0 0 0 5 SAS

Représentant de la personne morale :
Nom Prénom
GILLE Guillaume

Coordonnées du demandeur

Adresse : Numéro : 34-40 Voie : RUE HENRI REGNAULT

Lieu-dit :

Localité : COURBEVOIE

Code postal : 9 2 4 0 0 BP : Cedex :

Si le demandeur habite à l'étranger :

Pays : Division territoriale :

Adresse électronique :
thomas.kerautret @sogeprom-projectim.com

☒ J'accepte de recevoir à l'adresse électronique communiquée les réponses de l'administration et notamment par lettre recommandée électronique ou par un autre procédé électronique équivalent les documents habituellement notifiés par lettre recommandée avec accusé de réception.

Identité du demandeur

Vous êtes un particulier

Nom

Prénom

Date et lieu de naissance :

Date : / /

Commune :

Département : Pays :

Vous êtes une personne morale

Dénomination

Raison sociale

N° SIRET

Type de société (SA, SCI...)

Représentant de la personne morale :

Nom

Prénom

Coordonnées du demandeur

Adresse : Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Localité :

Code postal : BP : Cedex :

Si le demandeur habite à l'étranger :

Pays : Division territoriale :

Adresse électronique :

@

☐ J'accepte de recevoir à l'adresse électronique communiquée les réponses de l'administration et notamment par lettre recommandée électronique ou par un autre procédé électronique équivalent les documents habituellement notifiés par lettre recommandée avec accusé de réception.