

# DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNES

MAIRIE DE PLAISANCE DU TOUCH

Téléphone 05 62 13 52 82 - Télécopie 05 62 13 52 89

## 1 DEMANDEUR

NOM, PRENOMS ou DENOMINATION		NOM D'USAGE (le cas échéant)	TELEPHONE
PERSONNE MORALE (nom du représentant légal ou statutaire)			
ADRESSE (numéro et voie)			
CODE POSTAL	LOCALITE		

## 2 TERRAIN

ADRESSE DU TERRAIN (numéro, voie ou lieu-dit)
REFERENCES CADASTRALES (section(s) cadastrale(s) et, pour chaque section, numéro(s) des parcelles concernées)

## 3 PROJET

NATURE DES TRAVAUX PROJETES	DESCRIPTION SOMMAIRE DES TRAVAUX PROJETES : (Indiquer notamment le texte, les teintes, les matériaux, les éclairages, le graphisme, les couleurs de fonds, des lettres, de leurs chants, etc.)
Enseigne parallèle <input type="checkbox"/>	
Enseigne perpendiculaire <input type="checkbox"/>	
Autres enseignes (sur mât, sur toiture, temporaire) <input type="checkbox"/>	
Situation des locaux : <input type="checkbox"/> RDC <input type="checkbox"/> Etage n° .....	
Utilisation du local - actuelle : ..... ..... - future : ..... .....	
Longueur façade : ..... Largeur trottoir ou contre allée : ..... Largeur voie : .....	

## 4 ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné, auteur de la présente déclaration :  
demande l'autorisation d'effectuer les travaux selon le  
descriptif et les plans ci-joints, et m'engage à me conformer  
aux termes de la décision qui sera prise.

NOM

DATE et SIGNATURE

## **CONSTITUTION DU DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNES**

- UN FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNES
- UN PLAN DE SITUATION du terrain établi à une échelle 1/1000 (cadastre)
- DES PHOTOGRAPHIES EN COULEURS de la façade actuelle où seront bien visibles :
  - le commerce avec la partie à transformer
  - les amorces des bâtiments voisins
  - l'architecture de l'immeuble
  
- LE PROJET (échelle entre le 1/20è et le 1/50è) comportant les vues :
  - en élévation
  - en plan
  - en coupe : préciser notamment les saillies sur le Domaine Public, le principe d'occultation (volets roulants, grilles, etc.)

## **NOMBRE DE DOSSIERS NECESSAIRES**

DEUX EXEMPLAIRES

## **DEPOT DES DEUX DOSSIERS DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNES**

Les deux dossiers ainsi constitués doivent être :

- soit DEPOSES Service de l'Urbanisme, 2 rue du Docteur Armaing, 31830 PLAISANCE DU TOUCH  
Téléphone : 05 62 13 52 82
- soit ADRESSES à Monsieur le MAIRE, Service de l'Urbanisme, 2 rue du Docteur Armaing, 31830 PLAISANCE DU TOUCH, par pli recommandé avec demande d'avis de réception postal.

Toute publicité, enseigne ou préenseigne sur le territoire de la Commune de PLAISANCE DU TOUCH est notamment soumise aux dispositions :

- de la loi n°79-1150 du 29 décembre 1979 et de ses décrets d'application,
- de la réglementation locale de la publicité, des enseignes et préenseignes sur le territoire de la Commune de PLAISANCE DU TOUCH.