

**1. ETABLISSEMENT**

**A. Type :**

Bien :	Nom/Appellation :		
	Affectation :		
	Adresse :	Données cadastrales :	
	Rue :		
	Code Postal :	Localité :	Permis d'urbanisme n° :
Demandeur : (Adresse de facturation)	<input type="checkbox"/> Idem ci-dessus	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	NOM et prénom / Société :
	Adresse :		Fonction (titre...) :
	E-mail :	Tél. :	GSM :
Propriétaire :	<input type="checkbox"/> Idem ci-dessus	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	NOM et Prénom :
	Adresse :		Tél. : GSM :
Personne de contact pour visite	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	NOM et Prénom :	
		Tél. :	GSM :
		E-mail :	
Architecte :	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	NOM et Prénom et/ou Société :	
	Adresse :		Tél. : GSM :
	E-mail :		

**B. Ancienne occupation éventuelle du bâtiment :**

## 2. OBJET DE LA DEMANDE

Objet de la demande :

## 3. MISSION

- |  |                                       |                          |
|--|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. Avis préalable :                        |                                       | <input type="checkbox"/> |
| 2. Permis d'exploiter :                    | - Attestation Sécurité Incendie (ASI) | <input type="checkbox"/> |
|  | - Renouvellement ASI                  | <input type="checkbox"/> |
| 3. Permis d'urbanisme :                    | - Avis sur plan                       | <input type="checkbox"/> |
|  | - Contrôle pendant travaux            | <input type="checkbox"/> |
|  | - Contrôle fin travaux                | <input type="checkbox"/> |
|  | - Contrôle après travaux              | <input type="checkbox"/> |
|  | - Réunion de chantier                 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Réaménagement/changement de destination |                                       | <input type="checkbox"/> |
| 5. Permis d'environnement :                |                                       | <input type="checkbox"/> |
| 6. Autres :                                |                                       | <input type="checkbox"/> |