

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

Propriétaire:

N° Mas:

Surface actuelle du mas:

 m2

Type:

Superficie du terrain

 m2

Description des travaux:

Date de dépôt de la demande

Des travaux ont-ils déjà été réalisés par le passé ?

OUI

NON

Durée des travaux prévus:

 mois

Période envisagée:

Avis des voisins:

Nom	N° mas	Avis et signature	Date

Avis préalable de la Commission Travaux

Avis éventuel Architecte ASL:

date:

Existence de servitudes

Avis préalable de la Commission

date:

Surface retenue

 m2

Catégorie

Base

Autre

Base de chiffrage

 Euro/m2

