



Demande d'autorisation de construire soumise à l'obtention d'un permis de construire (construction de minime importance selon les art. 111 LATC et 72d RLATC)

Document à remettre à :

Administration communale, Rue des Trois Fontaines 20, 1431 Vugelles-La Mothe - greffe@vugelleslamothe.ch

A. Renseignements généraux

Propriétaire(s)

Nom : Prénom :
Nom : Prénom :
Parcelle : Adresse :
Téléphone : Mail :

B. Description de l'ouvrage

.....
.....
.....

C. Documents à fournir en 2 exemplaires, datés et signés ainsi que par voie électronique

- Le présent formulaire dûment rempli;
- Un plan de situation ou extrait cadastral récent avec report du projet côté en rouge, distances aux limites et parcelles voisines clairement identifiables. Le plan de situation peut être extrait du Géoportail cantonal ;
- Les plans, coupes, élévations, photos ou esquisses avec cotes nécessaires à la bonne compréhension des travaux projetés ;
- Le formulaire officiel « questionnaire général pour demande de permis de construire » établi en ligne par un mandataire agréé ;
- les formulaires annexes selon liste activée en remplissant le « questionnaire général pour demande de permis de construire » ;
- Le formulaire communal de protection incendie ;
- L'attestation de conformité pour l'envoi des documents électroniques

D. Signature et accords

Le(s) propriétaire(s) précité(s) demande(nt) à la Municipalité l'autorisation de réaliser les travaux décrits dans la présente demande. Il prend l'engagement formel d'exécuter les travaux conformément à la description, aux plans et croquis mentionnés ci-dessus.

Nom : Prénom :
Date : Signature :
Nom : Prénom :
Date : Signature :

Pour accord, signature du représentant de la PPE (administrateur ou autre) pour autant qu'il ait la qualité de signature :

Nom : Prénom :
Date : Signature :



Commune de Vugelles-La Mothe

Par la présente, le(s) propriétaire(s) voisin(s) soussigné(s) confirment avoir pris connaissance des travaux projetés et donnent leur accord à leur réalisation :

Date : Parcelle :
Nom : Prénom :
Signature :

Date : Parcelle :
Nom : Prénom :
Signature :

Date : Parcelle :
Nom : Prénom :
Signature :

Date : Parcelle :
Nom : Prénom :
Signature :