

Réf : 15060.02

Direction de l'Aménagement de
l'Équipement et des Moyens
(DAEM)
24 route de la Baie des Dames
BP L1
98849 Nouméa Cedex
Tél. 20 42 62 - Fax 20 43 98

DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUIRE ET DECLARATION PRÉALABLE
FICHE COMPLÉMENTAIRE / AUTRES DEMANDEURS

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION Date de dépôt : ____/____/____
 Numéro de dossier : PC _____
 Numéro de dossier : DP _____

Vous pouvez utiliser ce formulaire si :

Vous êtes plusieurs personnes à demander ensemble une autorisation d'urbanisme pour le même projet

1 - IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Vous êtes un particulier

Madame Monsieur

Madame Monsieur

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Vous êtes une personne morale

Statut : SCI SARL SC SNC SAS Autre

Dénomination : Raison sociale :

Représentant de la personne morale :

Madame Monsieur Nom : Prénom :

2 – COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse principale

Appt, étage: Bâtiment, résidence:

N° de rue ou route: Rue ou route: Quartier :

Code postal : Commune : Pays :

Adresse de correspondance (à renseigner si différente de l'adresse principale)

Appt, étage: Bâtiment, résidence:

N° de rue ou route: Rue ou route: Quartier :

BP n° : Code postal : Commune : Pays :

Contact téléphonique

Téléphone : Mobile :

J'accepte de recevoir par courrier électronique l'ensemble des notifications et courriers transmis en cours d'instruction par l'administration à l'adresse électronique suivante : @

J'ai pris bonne note que, dans un tel cas, la date de notification sera celle de l'accusé de réception électronique adressé à l'autorité compétente au moment de la consultation du document ou, à défaut de consultation, au plus tard 8 jours après l'envoi électronique de ce document.

1 - IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Vous êtes un particulier

Madame Monsieur

Madame Monsieur

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Vous êtes une personne morale

Statut : SCI SARL SC SNC SAS Autre

Dénomination : Raison sociale :

Représentant de la personne morale :

Madame Monsieur Nom : Prénom :

2 – COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse principale

Appt, étage: Bâtiment, résidence:

N° de rue ou route: Rue ou route: Quartier :

Code postal : Commune : Pays :

Adresse de correspondance (à renseigner si différente de l'adresse principale)

Appt, étage: Bâtiment, résidence:

N° de rue ou route: Rue ou route: Quartier :

BP n° : Code postal : Commune : Pays :

Contact téléphonique

Téléphone : Mobile :

J'accepte de recevoir par courrier électronique l'ensemble des notifications et courriers transmis en cours d'instruction par l'administration à l'adresse électronique suivante : @

J'ai pris bonne note que, dans un tel cas, la date de notification sera celle de l'accusé de réception électronique adressé à l'autorité compétente au moment de la consultation du document ou, à défaut de consultation, au plus tard 8 jours après l'envoi électronique de ce document.