

Annexe 1

1 IDENTIFICATION					
<p>Récépissé ou accusé de réception dépôt : JJ MM AA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Accusé de réception dossier complet : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		<p>Réception du dossier par le service extérieur : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Réception (ou envoi) du rapport CBE en centralisé : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Réception du permis en décentralisé : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			
1. Demandeur					
Identité	<input type="checkbox"/> Privé particulier	<input type="checkbox"/> Privé société	<input type="checkbox"/> Demandeur public Art. 274	Introduction demande à la DGATLP	
	Nom : Prénom : Rue/Avn°....., bte.....			Code SYGED UCP-LCP	
Adresse	Dûment représenté(e) par Nom : Prénom : Fonction : Rue/Av/ N° Bte..... Code postal : Localité : E-Mail : Téléphone : Fax :				
Qualité	<input type="checkbox"/> Propriétaire ou titulaire d'un droit réel <input type="checkbox"/> Demandeur ayant reçu l'accord du propriétaire				
2. Auteur de projet <input type="checkbox"/> Non encore désigné <input type="checkbox"/> Obligatoire <input type="checkbox"/> Non obligatoire					
Identité	<input type="checkbox"/> Privé particulier <input type="checkbox"/> Privé société/Association <input type="checkbox"/> Public ou parapublic Nom : Dûment représenté(e) par Nom : Prénom : Fonction :				
Adresse	Rue/Av/ N° Bte..... Code postal : Localité : E-Mail : Téléphone : Fax :				

3. Bien concerné				
Identité				
Nom :	<input type="checkbox"/> Bien bâti	<input type="checkbox"/> Bien non bâti	Patrimoine exceptionnel	Introduction demande à la DGATLP
Adresse	Rue/Av./.....N°			Code SYGED UCP-LCP
	Code postal : Localité :			
Cadastre	Division : Section : Parcelle(s) :			
Identité et adresse du propriétaire (si le demandeur n'est pas le propriétaire)	<input type="checkbox"/> Privé particulier <input type="checkbox"/> Privé Société <input type="checkbox"/> Public Nom : Prénom : Rue/Av. /N° : Bte : Code postal : Localité : E-Mail : Téléphone : Fax :			
4. Demande formulée par le demandeur				
Nature de la demande	<input type="checkbox"/> Certificat N° 1 <input type="checkbox"/> Permis d'urbanisme <input type="checkbox"/> Permis de lotir <input type="checkbox"/> Permis village de vacances <input type="checkbox"/> Certificat N° 2 <input type="checkbox"/> Certif. Patrimoine <input type="checkbox"/> Modification du permis de lotir <input type="checkbox"/> Permis parc résidentiel de week-end			
Nature des travaux	<input type="checkbox"/> Art. 84 § 1 <input type="checkbox"/> Art. 84 § 2 (Min. Imp). <input type="checkbox"/> Art. 89 <input type="checkbox"/> Art. 102 <input type="checkbox"/> Art. 143 <input type="checkbox"/> Art. 149			
Destination	<input type="checkbox"/> Actes et travaux d'utilité publiques	Introduction demande à la DGATLP Code SIGED UCP-LCP	
Demande de dérogation	<input type="checkbox"/> Au plan de secteur <input type="checkbox"/> Equipement public ou communautaire (Art. 110) <input type="checkbox"/> Extension/Reconstruction (Art. 111) <input type="checkbox"/> Comblement en zone agricole (Art. 112) <input type="checkbox"/> Art 113 <input type="checkbox"/> Au PCA <input type="checkbox"/> Au permis de lotissement <input type="checkbox"/> Enseignes et publicité <input type="checkbox"/> Au RCU <input type="checkbox"/> Accès handicapés bâtiments publics <input type="checkbox"/> Au RGBSR <input type="checkbox"/> Au Centre ancien protégé <input type="checkbox"/> Isolation thermique <input type="checkbox"/> Autres Motivation :			
			Signature + Date	

Vu pour être annexé à l'arrêté du Gouvernement wallon du 4 mars 1999 relatif au certificat de patrimoine.

Namur, le 4 mars 1999.

Le Ministre-Président du Gouvernement wallon,
chargé de l'Economie, du Commerce extérieur, des PME, du Tourisme et du Patrimoine,

R. COLLIGNON

Le Ministre de l'Aménagement du Territoire, de l'Equipement et des Transports,

M. LEBRUN