



FICHE DE RENSEIGNEMENTS OPERATION IMMOBILIERE

DESCRIPTION DE L'OPERATION

NOM COMMERCIAL DU PROJET: _____

À compléter avec précision

Neuf: / Réhab Rénovation: Taux TVA (cocher): · 20% ou · 10% Permis de construire: OUI / NON

N° de Permis de Construire*: **PC 0** _____ Déposé le: ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA)
ou permis d'aménager *A compléter impérativement avec 12 caractères*

DATE DE DEMARRAGE TRAVAUX: ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA) DATE DE LIVRAISON DU PROJET: ____ / ____ / ____

Projet en plusieurs tranches ? Oui / Non **(merci de remplir un document par tranche)**

IMMEUBLE COLLECTIF	CELLULE PROFESSIONNELLE	ZA / ZAC	LOTISSEMENT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de logements	Nombre de cellules	Superficie en hectare	Nombre de lots
Nombre d'ascenseurs	Nombre d'ascenseurs		Nombre de pavillons
Nombre de lignes téléphoniques souhaitées : _____			

ADRESSE DES TRAVAUX

Adresse *: _____
N° Rue Code Postal Ville

Références cadastrales (Section/Parcelle)*: _____

MAITRE D'OUVRAGE / PROPRIETAIRE

Dénomination sociale: _____ N° SIRET: _____
Comprend impérativement 14 caractères

Groupe promotion Immobilier : _____

Civilité NOM du demandeur : _____ Prénom: _____

Adresse: _____
N° Rue Code Postal Ville

Tel fixe: _____ Tel mobile: _____ Email: _____

MAITRE D'OEUVRE / ARCHITECTE / BUREAU D'ETUDES

Nom : _____ Tel fixe/mob: _____ Email: _____