

COMMUNE DE

ARTHONNAY

Cet avis doit être transmis au service instructeur au plus tard dans le mois suivant la réception en mairie de la demande de permis ou de certificat d'urbanisme opérationnel (CUb), dans les quinze jours pour une déclaration préalable.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme d'information (CUa) | <input type="checkbox"/> Déclaration préalable | <input type="checkbox"/> Permis de démolir |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme opérationnel (CUb) | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de construire ou modificatif | <input type="checkbox"/> Permis d'aménager |

N° de Dossier	0	8	9	01	922	T	0002				
Département		Commune		Année		N° dossier		Modif			

Déposé en mairie le

14 12 2022

Joindre la copie du récépissé de dépôt

NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Florian FILLION GHLD Pontis 11

ADRESSE DU TERRAIN

LES RENAUDINS

89760 ARTHONNAY

1. AVIS SUR LE PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT

SITUATION DU PROJET	SI COMMUNE AVEC DOCUMENT D'URBANISME : POS – PLU – Carte Communale		
	<input type="checkbox"/> ZONAGE :	
COMMUNE SANS DOCUMENT D'URBANISME			
	<input checked="" type="checkbox"/> TERRAIN AGRICOLE	<input type="checkbox"/> ESPACE BOISÉ	<input type="checkbox"/> AUTRE :

APPRECIATION DES NUISANCES ET DES RISQUES	Y A-T-IL À PROXIMITÉ DES BÂTIMENTS : ELEVAGE, SILOS, Etc		
	<input type="checkbox"/> OUI	Type du bâtiment :	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	SI "OUI" À QUEL REGIME SONT-ILS SOUMIS :		
	<input type="checkbox"/> RSD (Règlement Sanitaire Départemental)	<input type="checkbox"/> ICPE (Installation classée)	<input type="checkbox"/> AUCUN
NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT :		
DISTANCE DU / DES BATIMENT(S) PAR RAPPORT AU PROJET :		
LE TERRAIN EST-IL SITUE DANS UN SECTEUR À RISQUE (INONDATION, RUISSELLEMENT, TECHNOLOGIQUE...) ?			
<input type="checkbox"/> OUI	NATURE DES RISQUES:		
<input checked="" type="checkbox"/> NON			

(Cocher les servitudes impactant le projet)	<input type="checkbox"/> Canalisation eau potable traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Canalisation d'assainissement traversant le terrain
	<input type="checkbox"/> Conduite de gaz traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Ligne EDF MT ou HT surplombant le terrain
	<input type="checkbox"/> Cimetière transféré à moins de 100 m	<input type="checkbox"/> Terrain frappé d'alignement
	<input type="checkbox"/> Servitude aéronautique	
	<input type="checkbox"/> Site Natura 2000	<input type="checkbox"/> ZNIEFF
	<input type="checkbox"/> Périmètre MH	<input type="checkbox"/> Site Inscrit/Classé
	<input type="checkbox"/> ZPPAUP/AVAP	<input type="checkbox"/> PSMV
	<input type="checkbox"/> Zone Archéologie	

2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

VOIRIE DE DESSERTE	Dénomination (RN/RD/VC/CR/Chemin d'exploitation) <i>Clémis</i>	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) <i>Terre + concassé</i>	Largeur de la voirie <i>5m</i>	Capacité voirie pour le projet	
				Suffisante	Insuffisante

LE TERRAIN EST OU SERA DESSERVI DANS LES CONDITIONS SUIVANTES

EQUIPEMENTS PUBLICS	Si desservi (réseau au droit du terrain)		Non desservi	Éloignement des réseaux en mètres	Si non desservi :				
	Capacité				Sera desservi ?		Si "oui" nom du concessionnaire		
	Suffisante	Insuffisante			Oui	Non			
EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ELECTRICITE BT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DEFENSE INCENDIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Transmission à ERDF: OUI NON DATE :

Transmission à un autre gestionnaire de réseau: OUI NON DATE :

Nom du gestionnaire :

3. PARTICIPATIONS D'URBANISME

PARTICIPATIONS	FONDEMENT JURIDIQUE	MONTANT	OUI	NON
Participation pour Voirie et Réseaux (PVR)	DCM d'institution du : DCM spécifique du : coût : € par m ² de terrain		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation pour équipement public exceptionnel	Art. L.332-8 du code de l'urbanisme (<i>joindre les devis des travaux</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipements propres (réseau eau potable et /ou électricité à moins de 100m)	Art.L.332-15 3ème § (<i>joindre les devis des travaux, l'accord du demandeur et le cas échéant du gestionnaire du réseau, si différent de la commune</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet Urbain Partenarial	Art. L.332-11-3 du code de l'urbanisme (<i>joindre la convention</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. AVIS DU MAIRE

<input checked="" type="checkbox"/> FAVORABLE (NATURE ET MOTIFS DES PRESCRIPTIONS S'IL Y A LIEU) :	DATE : <i>13 mai 2023</i>
.....	SIGNATURE : <i>Jeanne Rousseau</i>
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE (INDIQUER LES MOTIFS) :	Nom et qualité du signataire <i>Monnel</i>
.....	 Mairie d'Arthonay

AVIS DU MAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COMMUNE DE

ARTHONNAY

Cet avis doit être transmis au service instructeur au plus tard dans le mois suivant la réception en mairie de la demande de permis ou de certificat d'urbanisme opérationnel (CUb), dans les quinze jours pour une déclaration préalable.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme d'information (CUa) | <input type="checkbox"/> Déclaration préalable | <input type="checkbox"/> Permis de démolir |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme opérationnel (CUb) | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de construire ou modificatif | <input type="checkbox"/> Permis d'aménager |

N° de Dossier	0	8	9	01922T0003			Déposé en mairie le	14122022
	Département	Commune	Année	N° dossier		Modif	J J M M A A A A	

Joindre la copie du récépissé de dépôt

NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Florian FILLION GHLD Pontis 11

ADRESSE DU TERRAIN

LE VAL FEUVAT

89760 ARTHONNAY

1. AVIS SUR LE PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT

SITUATION DU PROJET	SI COMMUNE AVEC DOCUMENT D'URBANISME : POS – PLU – Carte Communale		
	<input type="checkbox"/> ZONAGE :		
COMMUNE SANS DOCUMENT D'URBANISME			
	<input checked="" type="checkbox"/> TERRAIN AGRICOLE	<input type="checkbox"/> ESPACE BOISÉ	<input type="checkbox"/> AUTRE :

APPRECIATION DES NUISANCES ET DES RISQUES	Y A-T-IL À PROXIMITÉ DES BÂTIMENTS : ELEVAGE, SILOS, Etc		
	<input type="checkbox"/> OUI	Type du bâtiment :	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	SI "OUI" À QUEL REGIME SONT-ILS SOUMIS :		
	<input type="checkbox"/> RSD (Règlement Sanitaire Départemental)	<input type="checkbox"/> ICPE (Installation classée)	<input type="checkbox"/> AUCUN
	NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT :		
DISTANCE DU / DES BATIMENT(S) PAR RAPPORT AU PROJET :			
LE TERRAIN EST-IL SITUE DANS UN SECTEUR À RISQUE (INONDATION, RUISSELLEMENT, TECHNOLOGIQUE...) ?			
<input type="checkbox"/> OUI	NATURE DES RISQUES:		
<input checked="" type="checkbox"/> NON			

SERVITUDES PARTICULIERES (Cocher les servitudes impactant le projet)	<input type="checkbox"/> Canalisation eau potable traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Canalisation d'assainissement traversant le terrain
	<input type="checkbox"/> Conduite de gaz traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Ligne EDF MT ou HT surplombant le terrain
	<input type="checkbox"/> Cimetière transféré à moins de 100 m	<input type="checkbox"/> Terrain frappé d'alignement
	<input type="checkbox"/> Servitude aéronautique	
	<input type="checkbox"/> Site Natura 2000	<input type="checkbox"/> ZNIEFF
	<input type="checkbox"/> Périmètre MH	<input type="checkbox"/> Site Inscrit/Classé
		<input type="checkbox"/> ZPPAUP/AVAP
		<input type="checkbox"/> PSMV
	<input type="checkbox"/> Zone Archéologie	

2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

VOIRIE DE DESSERTE	Dénomination (RN/RD/VCC/CR/Chemin d'exploitation) <i>Clémie</i>	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) <i>Terré + compacté</i>	Largeur de la voirie 5m	Capacité voirie pour le projet	
				Suffisante	Insuffisante
				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LE TERRAIN EST OU SERA DESSERVI DANS LES CONDITIONS SUIVANTES

EQUIPEMENTS PUBLICS	Si desservi (réseau au droit du terrain)		Non desservi	Éloignement des réseaux en mètres	Si non desservi :				
	Capacité				Sera desservi ?		Si "oui" nom du concessionnaire		
	Suffisante	Insuffisante			Oui	Non			
EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ELECTRICITE BT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DEFENSE INCENDIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Transmission à ERDF:	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	DATE :
Transmission à un autre gestionnaire de réseau:	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	DATE :
Nom du gestionnaire :			

3. PARTICIPATIONS D'URBANISME

PARTICIPATIONS	FONDEMENT JURIDIQUE	MONTANT	OUI	NON
Participation pour Voirie et Réseaux (PVR)	DCM d'institution du : DCM spécifique du : coût : € par m ² de terrain		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation pour équipement public exceptionnel	Art. L.332-8 du code de l'urbanisme (<i>joindre les devis des travaux</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipements propres (réseau eau potable et /ou électricité à moins de 100m)	Art.L.332-15 3ème § (<i>joindre les devis des travaux, l'accord du demandeur et le cas échéant du gestionnaire du réseau, si différent de la commune</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet Urbain Partenarial	Art. L.332-11-3 du code de l'urbanisme (<i>joindre la convention</i>)		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4. AVIS DU MAIRE

<input checked="" type="checkbox"/> FAVORABLE (NATURE ET MOTIFS DES PRESCRIPTIONS S'IL Y A LIEU) :	DATE : <i>13 mai 2023</i>
.....	SIGNATURE : <i>de Perte, Yvriane Rousseau</i>
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE (INDIQUER LES MOTIFS) :	Nom et qualité du signataire <i>Yonnel</i>
.....	 * * *

AVIS DU MAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COMMUNE DE

ARTHONNAY

Cet avis doit être transmis au service instructeur au plus tard dans le mois suivant la réception en mairie de la demande de permis ou de certificat d'urbanisme opérationnel (CUB), dans les quinze jours pour une déclaration préalable.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme d'information (CUa) | <input type="checkbox"/> Déclaration préalable | <input type="checkbox"/> Permis de démolir |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme opérationnel (CUB) | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de construire ou modifcatif | <input type="checkbox"/> Permis d'aménager |

N° de Dossier	0	8	9	01922T0004			Déposé en mairie le	14122022
	Département	Commune	Année	N° dossier	Modif		J J M M A A A A	

Joindre la copie du récépissé de dépôt

NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Florian FILLION GHLD Pontis M

ADRESSE DU TERRAIN

LE VAL FEVAT

89760 ARTHONNAY

1. AVIS SUR LE PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT

SITUATION DU PROJET	SI COMMUNE AVEC DOCUMENT D'URBANISME : POS – PLU – Carte Communale		
	<input type="checkbox"/> ZONAGE :		
COMMUNE SANS DOCUMENT D'URBANISME			
	<input checked="" type="checkbox"/> TERRAIN AGRICOLE	<input type="checkbox"/> ESPACE BOISÉ	<input type="checkbox"/> AUTRE :

APPRECIATION DES NUISANCES ET DES RISQUES	Y A T-IL À PROXIMITÉ DES BÂTIMENTS : ELEVAGE, SILOS, Etc		
	<input type="checkbox"/> OUI	Type du bâtiment :	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	SI "OUI" À QUEL REGIME SONT-ILS SOUMIS :		
	<input type="checkbox"/> RSD (Règlement Sanitaire Départemental)	<input type="checkbox"/> ICPE (Installation classée)	<input type="checkbox"/> AUCUN
	NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT :		
DISTANCE DU / DES BATIMENT(S) PAR RAPPORT AU PROJET :			
LE TERRAIN EST-IL SITUE DANS UN SECTEUR À RISQUE (INONDATION, RUISELLEMENT, TECHNOLOGIQUE...) ?			
<input type="checkbox"/> OUI	NATURE DES RISQUES:		
<input checked="" type="checkbox"/> NON			

(Cocher les servitudes impactant le projet)	<input type="checkbox"/> Canalisation eau potable traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Canalisation d'assainissement traversant le terrain
	<input type="checkbox"/> Conduite de gaz traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Ligne EDF MT ou HT surplombant le terrain
	<input type="checkbox"/> Cimetière transféré à moins de 100 m	<input type="checkbox"/> Terrain frappé d'alignement
	<input type="checkbox"/> Servitude aéronautique	
	<input type="checkbox"/> Site Natura 2000	<input type="checkbox"/> ZNIEFF
	<input type="checkbox"/> Périmètre MH	<input type="checkbox"/> Site Inscrit/Classé
	<input type="checkbox"/> ZPPAUP/AVAP	<input type="checkbox"/> PSMV
	<input type="checkbox"/> Zone Archéologie	

2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

VOIRIE DE DESSERTE	Dénomination (RN/RD/V/C/CR/Chemin d'exploitation) <i>Clémis</i>	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) <i>Terre + compacté</i>	Largeur de la voirie <i>5m</i>	Capacité voirie pour le projet	
				Suffisante	Insuffisante

LE TERRAIN EST OU SERA DESSERVI DANS LES CONDITIONS SUIVANTES

EQUIPEMENTS PUBLICS	Si desservi (réseau au droit du terrain)		Non desservi	Éloignement des réseaux en mètres	Si non desservi :				
	Capacité				Sera desservi ?		Si "oui" nom du concessionnaire		
	Suffisante	Insuffisante			Oui	Non			
EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ELECTRICITE BT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DEFENSE INCENDIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Transmission à ERDF: OUI NON DATE :

Transmission à un autre gestionnaire de réseau: OUI NON DATE :

Nom du gestionnaire :

3. PARTICIPATIONS D'URBANISME

PARTICIPATIONS	FONDEMENT JURIDIQUE	MONTANT	OUI	NON
Participation pour Voirie et Réseaux (PVR)	DCM d'institution du : DCM spécifique du : coût : € par m ² de terrain		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation pour équipement public exceptionnel	Art. L.332-8 du code de l'urbanisme (<i>joindre les devis des travaux</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipements propres (réseau eau potable et /ou électricité à moins de 100m)	Art.L.332-15 3ème § (<i>joindre les devis des travaux, l'accord du demandeur et le cas échéant du gestionnaire du réseau, si différent de la commune</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet Urbain Partenarial	Art. L.332-11-3 du code de l'urbanisme (<i>joindre la convention</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. AVIS DU MAIRE

<input checked="" type="checkbox"/> FAVORABLE (NATURE ET MOTIFS DES PRESCRIPTIONS S'IL Y A LIEU) :	DATE : <i>13 mai 2023</i>
.....	SIGNATURE : <i>de Mme Josiane ROUSSET</i>
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE (INDIQUER LES MOTIFS) :	 <i>Nom et qualité du signataire</i> <i>Yonne</i>

COMMUNE DE

ARTHONNAY

Cet avis doit être transmis au service instructeur au plus tard dans le mois suivant la réception en mairie de la demande de permis ou de certificat d'urbanisme opérationnel (CUB), dans les quinze jours pour une déclaration préalable.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme d'information (CUa) | <input type="checkbox"/> Déclaration préalable | <input type="checkbox"/> Permis de démolir |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme opérationnel (CUB) | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de construire ou modifcatif | <input type="checkbox"/> Permis d'aménager |

N° de Dossier	0	8	9	01922T0005			Déposé en mairie le	14	12	2022
	Département	Commune	Année	N° dossier	Modif		J	J	M	A A A A

Joindre la copie du récépissé de dépôt

NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Florian FILLION GHLD Pontis M

ADRESSE DU TERRAIN

LE BAS DU VAL FEUAT

89760 ARTHONNAY

1. AVIS SUR LE PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT

SITUATION DU PROJET	SI COMMUNE AVEC DOCUMENT D'URBANISME : POS – PLU – Carte Communale		
	<input type="checkbox"/> ZONAGE :		
COMMUNE SANS DOCUMENT D'URBANISME			
	<input checked="" type="checkbox"/> TERRAIN AGRICOLE	<input type="checkbox"/> ESPACE BOISÉ	<input type="checkbox"/> AUTRE :

APPRECIATION DES NUISANCES ET DES RISQUES	Y A T-IL À PROXIMITÉ DES BÂTIMENTS : ELEVAGE, SILOS, Etc		
	<input type="checkbox"/> OUI	Type du bâtiment :	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	SI "OUI" À QUEL REGIME SONT-ILS SOUMIS :		
	<input type="checkbox"/> RSD (Règlement Sanitaire Départemental)	<input type="checkbox"/> ICPE (Installation classée)	<input type="checkbox"/> AUCUN
NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT :			
DISTANCE DU / DES BATIMENT(S) PAR RAPPORT AU PROJET :			
LE TERRAIN EST-IL SITUE DANS UN SECTEUR À RISQUE (INONDATION, RUISELLEMENT, TECHNOLOGIQUE...) ?			
<input type="checkbox"/> OUI	NATURE DES RISQUES:		
<input checked="" type="checkbox"/> NON			

SERVITUDES PARTICULIERES (Cocher les servitudes impactant le projet)	<input type="checkbox"/> Canalisation eau potable traversant le terrain		<input type="checkbox"/> Canalisation d'assainissement traversant le terrain		
	<input type="checkbox"/> Conduite de gaz traversant le terrain		<input type="checkbox"/> Ligne EDF MT ou HT surplombant le terrain		
	<input type="checkbox"/> Cimetière transféré à moins de 100 m		<input type="checkbox"/> Terrain frappé d'alignement		
	<input type="checkbox"/> Servitude aéronautique				
	<input type="checkbox"/> Site Natura 2000		<input type="checkbox"/> ZNIEFF		
	<input type="checkbox"/> Périmètre MH	<input type="checkbox"/> Site Inscrit/Classé	<input type="checkbox"/> ZPPAUP/AVAP	<input type="checkbox"/> PSMV	<input type="checkbox"/> Zone Archéologie

2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

VOIRIE DE DESSERTE	Dénomination (RN/RD/VC/CR/Chemin d'exploitation) <i>Clamecy</i>	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) <i>Terre + compacté</i>	Largeur de la voirie <i>5m</i>	Capacité voirie pour le projet	
				Suffisante	Insuffisante

LE TERRAIN EST OU SERA DESSERVI DANS LES CONDITIONS SUIVANTES

EQUIPEMENTS PUBLICS	Si desservi (réseau au droit du terrain)		Non desservi	Éloignement des réseaux en mètres	Si non desservi :				
	Capacité				Sera desservi ?	Si "oui" avant le	Si "oui" nom du concessionnaire		
	Suffisante	Insuffisante							
EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ELECTRICITE BT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DEFENSE INCENDIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Transmission à ERDF: OUI NON DATE :

Transmission à un autre gestionnaire de réseau: OUI NON DATE :

Nom du gestionnaire :

3. PARTICIPATIONS D'URBANISME

PARTICIPATIONS	FONDEMENT JURIDIQUE	MONTANT	OUI	NON
Participation pour Voirie et Réseaux (PVR)	DCM d'institution du : DCM spécifique du : coût : € par m ² de terrain		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation pour équipement public exceptionnel	Art. L.332-8 du code de l'urbanisme (<i>joindre les devis des travaux</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipements propres (réseau eau potable et /ou électricité à moins de 100m)	Art.L.332-15 3ème § (<i>joindre les devis des travaux, l'accord du demandeur et le cas échéant du gestionnaire du réseau, si différent de la commune</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet Urbain Partenarial	Art. L.332-11-3 du code de l'urbanisme (<i>joindre la convention</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. AVIS DU MAIRE

FAVORABLE (NATURE ET MOTIFS DES PRESCRIPTIONS S'IL Y A LIEU) :

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

DATE :

13 mai 2023

SIGNATURE :

Mathieu Montagny
Mathieu Montagny



Nom et qualité du signataire

(Yonne)

AVIS DU MAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COMMUNE DE

ARTHONNAY

Cet avis doit être transmis au service instructeur au plus tard dans le mois suivant la réception en mairie de la demande de permis ou de certificat d'urbanisme opérationnel (CUb), dans les quinze jours pour une déclaration préalable.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme d'information (CUa) | <input type="checkbox"/> Déclaration préalable | <input type="checkbox"/> Permis de démolir |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme opérationnel (CUb) | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de construire ou modifcatif | <input type="checkbox"/> Permis d'aménager |

N° de Dossier	0	8	9	01	922	T	0006		
	Département	Commune	Année	N° dossier			Modif		

Déposé en mairie le	14	12	2022
	J	J	M M A A A A A

Joindre la copie du récépissé de dépôt

NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Florian FILLION GHLD Pontis M1

ADRESSE DU TERRAIN

VAL DE LA QUENOUCHE

89760 ARTHONNAY

1. AVIS SUR LE PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT

SITUATION DU PROJET	SI COMMUNE AVEC DOCUMENT D'URBANISME : POS – PLU – Carte Communale		
	<input type="checkbox"/> ZONAGE :	
COMMUNE SANS DOCUMENT D'URBANISME			
	<input checked="" type="checkbox"/> TERRAIN AGRICOLE	<input type="checkbox"/> ESPACE BOISÉ	<input type="checkbox"/> AUTRE :

APPRECIATION DES NUISANCES ET DES RISQUES	Y A T-IL À PROXIMITÉ DES BÂTIMENTS : ELEVAGE, SILOS, Etc		
	<input type="checkbox"/> OUI	Type du bâtiment :	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	SI "OUI" À QUEL REGIME SONT-ILS SOUMIS :		
	<input type="checkbox"/> RSD (Règlement Sanitaire Départemental)	<input type="checkbox"/> ICPE (installation classée)	<input type="checkbox"/> AUCUN
NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT :			
DISTANCE DU / DES BATIMENT(S) PAR RAPPORT AU PROJET :			
LE TERRAIN EST-IL SITUE DANS UN SECTEUR À RISQUE (INONDATION, RUISELLEMENT, TECHNOLOGIQUE...) ?			
<input type="checkbox"/> OUI	NATURE DES RISQUES:		
<input checked="" type="checkbox"/> NON			

SERVITUDES PARTICULIERES (Cocher les servitudes impactant le projet)	<input type="checkbox"/> Canalisation eau potable traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Canalisation d'assainissement traversant le terrain	
	<input type="checkbox"/> Conduite de gaz traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Ligne EDF MT ou HT surplombant le terrain	
	<input type="checkbox"/> Cimetière transféré à moins de 100 m	<input type="checkbox"/> Terrain frappé d'alignement	
	<input type="checkbox"/> Servitude aéronautique		
	<input type="checkbox"/> Site Natura 2000	<input type="checkbox"/> ZNIEFF	
	<input type="checkbox"/> Périmètre MH	<input type="checkbox"/> Site Inscrit/Classé	
		<input type="checkbox"/> ZPPAUP/AVAP	<input type="checkbox"/> PSMV

2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

VOIRIE DE DESSERTE	Dénomination (RN/RD/VC/CR/Chemin d'exploitation)	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement)	Largeur de la voie	Capacité voirie pour le projet	
	Suffisante	Insuffisante		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chemin	Terre + concassé	5m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LE TERRAIN EST OU SERA DESSERVI DANS LES CONDITIONS SUIVANTES

EQUIPEMENTS PUBLICS	SI desservi (réseau au droit du terrain)		Non desservi	Éloignement des réseaux en mètres	SI non desservi :				
	Capacité				Sera desservi ?		Si "oui" avant le		
	Suffisante	Insuffisante			Oui	Non			
EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ELECTRICITE BT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DEFENSE INCENDIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Transmission à ERDF:	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	DATE :
Transmission à un autre gestionnaire de réseau:	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	DATE :
Nom du gestionnaire :			

3. PARTICIPATIONS D'URBANISME

PARTICIPATIONS	FONDEMENT JURIDIQUE	MONTANT	OUI	NON
Participation pour Voirie et Réseaux (PVR)	DCM d'institution du :..... DCM spécifique du :.....coût :.....€ par m ² de terrain		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation pour équipement public exceptionnel	Art. L.332-8 du code de l'urbanisme (<i>joindre les devis des travaux</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipements propres (réseau eau potable et /ou électricité à moins de 100m)	Art.L.332-15 3ème § (<i>joindre les devis des travaux, l'accord du demandeur et le cas échéant du gestionnaire du réseau, si différent de la commune</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet Urbain Partenarial	Art. L.332-11-3 du code de l'urbanisme (<i>joindre la convention</i>)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. AVIS DU MAIRE

<input checked="" type="checkbox"/> FAVORABLE (NATURE ET MOTIFS DES PRESCRIPTIONS S'IL Y A LIEU) :	DATE : 13 mai 2023
.....	SIGNATURE : <i>de la ferre</i> <i>Géraline Roessingh</i>
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE (INDIQUER LES MOTIFS) :	 Nom et qualité du signataire *****
.....	

AVIS DU MAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COMMUNE DE

ARTHONNAY

Cet avis doit être transmis au service instructeur au plus tard dans le mois suivant la réception en mairie de la demande de permis ou de certificat d'urbanisme opérationnel (CUb), dans les quinze jours pour une déclaration préalable.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme d'information (CUa) | <input type="checkbox"/> Déclaration préalable | <input type="checkbox"/> Permis de démolir |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme opérationnel (CUb) | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de construire ou modifcatif | <input type="checkbox"/> Permis d'aménager |

N° de Dossier	0	8	9	01922T0007		
	Département	Commune	Année	N° dossier	Modif	

Déposé en mairie le	14	12	2022
	J	J	M M A A A A

Joindre la copie du récépissé de dépôt

NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Florian FILLION GHLD Bonris M

ADRESSE DU TERRAIN

VIGNES DU PETIT VAL

89760 ARTHONNAY

1. AVIS SUR LE PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT

SITUATION DU PROJET	SI COMMUNE AVEC DOCUMENT D'URBANISME : POS – PLU – Carte Communale		
	<input type="checkbox"/> ZONAGE :	
COMMUNE SANS DOCUMENT D'URBANISME			
	<input checked="" type="checkbox"/> TERRAIN AGRICOLE	<input type="checkbox"/> ESPACE BOISÉ	<input type="checkbox"/> AUTRE :

APPRECIATION DES NUISANCES ET DES RISQUES	Y A T-IL À PROXIMITÉ DES BÂTIMENTS : ELEVAGE, SILOS, Etc		
	<input type="checkbox"/> OUI	Type du bâtiment :	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	SI "OUI" À QUEL REGIME SONT-ILS SOUMIS :		
	<input type="checkbox"/> RSD (Règlement Sanitaire Départemental)	<input type="checkbox"/> ICPE (Installation classée)	<input type="checkbox"/> AUCUN
	NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT :		
DISTANCE DU / DES BATIMENT(S) PAR RAPPORT AU PROJET :			
LE TERRAIN EST-IL SITUE DANS UN SECTEUR À RISQUE (INONDATION, RUISELLEMENT, TECHNOLOGIQUE...) ?			
<input type="checkbox"/> OUI	NATURE DES RISQUES:		
<input checked="" type="checkbox"/> NON			

SERVITUDES PARTICULIÈRES (Cocher les servitudes impactant le projet)	<input type="checkbox"/> Canalisation eau potable traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Canalisation d'assainissement traversant le terrain
	<input type="checkbox"/> Conduite de gaz traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Ligne EDF MT ou HT surplombant le terrain
	<input type="checkbox"/> Cimetière transféré à moins de 100 m	<input type="checkbox"/> Terrain frappé d'alignement
	<input type="checkbox"/> Servitude aéronautique	
	<input type="checkbox"/> Site Natura 2000	<input type="checkbox"/> ZNIEFF
	<input type="checkbox"/> Périmètre MH	<input type="checkbox"/> Site Inscrit/Classé
		<input type="checkbox"/> ZPPAUP/AVAP
		<input type="checkbox"/> PSMV
	<input type="checkbox"/> Zone Archéologie	

2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

VOIRIE DE DESSERTE	Dénomination (RN/RD/VC/CR/Chemin d'exploitation) <i>Clement</i>	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) <i>Terre + concassé</i>	Largeur de la voirie <i>5m</i>	Capacité voirie pour le projet	
				Suffisante	Insuffisante

LE TERRAIN EST OU SERA DESSERVI DANS LES CONDITIONS SUIVANTES

EQUIPEMENTS PUBLICS	Si desservi (réseau au droit du terrain)		Non desservi	Éloignement des réseaux en mètres	Si non desservi :				
	Capacité				Sera desservi ?	Si "oui" avant le	Si "oui" nom du concessionnaire		
	Suffisante	Insuffisante							
EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ELECTRICITE BT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DEFENSE INCENDIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Transmission à ERDF: OUI NON DATE :

Transmission à un autre gestionnaire de réseau: OUI NON DATE :

Nom du gestionnaire :

3. PARTICIPATIONS D'URBANISME

PARTICIPATIONS	FONDEMENT JURIDIQUE	MONTANT	OUI	NON
Participation pour Voirie et Réseaux (PVR)	DCM d'institution du : DCM spécifique du : coût : € par m ² de terrain		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation pour équipement public exceptionnel	Art. L.332-8 du code de l'urbanisme (<i>joindre les devis des travaux</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipements propres (réseau eau potable et /ou électricité à moins de 100m)	Art.L.332-15 3ème § (<i>joindre les devis des travaux, l'accord du demandeur et le cas échéant du gestionnaire du réseau, si différent de la commune</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet Urbain Partenarial	Art. L.332-11-3 du code de l'urbanisme (<i>joindre la convention</i>)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. AVIS DU MAIRE

FAVORABLE (NATURE ET MOTIFS DES PRESCRIPTIONS S'IL Y A LIEU) :

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

DATE :

13 mai 2023

SIGNATURE :

*de Pierre
Yvriane Rousselot*



Nom et qualité du signataire

COMMUNE DE

ARTHONNAY

Cet avis doit être transmis au service instructeur au plus tard dans le mois suivant la réception en mairie de la demande de permis ou de certificat d'urbanisme opérationnel (CUb), dans les quinze jours pour une déclaration préalable.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme d'information (CUa) | <input type="checkbox"/> Déclaration préalable | <input type="checkbox"/> Permis de démolir |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme opérationnel (CUb) | <input checked="" type="checkbox"/> Permis de construire ou modifcatif | <input type="checkbox"/> Permis d'aménager |

N° de Dossier	0	8	9	01	922	T	0008		
	Département	Commune	Année	N° dossier	Modif				

Déposé en mairie le	14	12	2022						
	J	J	M	M	A	A	A	A	

Joindre la copie du récépissé de dépôt

NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Florian FILLION GHLD Pontis 11

ADRESSE DU TERRAIN

CHAMPS DES CHARDONS 89760 ARTHONNAY

1. AVIS SUR LE PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT

SITUATION DU PROJET	SI COMMUNE AVEC DOCUMENT D'URBANISME : POS – PLU – Carte Communale		
	<input type="checkbox"/> ZONAGE :		
COMMUNE SANS DOCUMENT D'URBANISME			
	<input checked="" type="checkbox"/> TERRAIN AGRICOLE	<input type="checkbox"/> ESPACE BOISÉ	<input type="checkbox"/> AUTRE :

APPRECIATION DES NUISANCES ET DES RISQUES	Y A-T-IL À PROXIMITÉ DES BÂTIMENTS : ELEVAGE, SILOS, Etc		
	<input type="checkbox"/> OUI	Type du bâtiment :	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	SI "OUI" À QUEL REGIME SONT-ILS SOUMIS :		
	<input type="checkbox"/> RSD (Règlement Sanitaire Départemental)	<input type="checkbox"/> ICPE (Installation classée)	<input type="checkbox"/> AUCUN
	NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT :		
DISTANCE DU / DES BATIMENT(S) PAR RAPPORT AU PROJET :			
LE TERRAIN EST-IL SITUE DANS UN SECTEUR À RISQUE (INONDATION, RUISELLEMENT, TECHNOLOGIQUE...) ?			
<input type="checkbox"/> OUI	NATURE DES RISQUES:		
<input checked="" type="checkbox"/> NON			

SERVITUDES PARTICULIÈRES (Cocher les servitudes impactant le projet)	<input type="checkbox"/> Canalisation eau potable traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Canalisation d'assainissement traversant le terrain
	<input type="checkbox"/> Conduite de gaz traversant le terrain	<input type="checkbox"/> Ligne EDF MT ou HT surplombant le terrain
	<input type="checkbox"/> Cimetière transféré à moins de 100 m	<input type="checkbox"/> Terrain frappé d'alignement
	<input type="checkbox"/> Servitude aéronautique	
	<input type="checkbox"/> Site Natura 2000	<input type="checkbox"/> ZNIEFF
	<input type="checkbox"/> Périmètre MH	<input type="checkbox"/> Site Inscrit/Classé
		<input type="checkbox"/> ZPPAUP/AVAP
		<input type="checkbox"/> PSMV
	<input type="checkbox"/> Zone Archéologie	

2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

VOIRIE DE DESSERTE	Dénomination (RN/RD/VC/CR/Chemin d'exploitation) <i>Chemin</i>	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) <i>Terre + roulasse</i>	Largeur de la voirie <i>5m</i>	Capacité voirie pour le projet	
				Suffisante	Insuffisante

LE TERRAIN EST OU SERA DESSERVI DANS LES CONDITIONS SUIVANTES

EQUIPEMENTS PUBLICS	Si desservi (réseau au droit du terrain)		Non desservi	Éloignement des réseaux en mètres	Si non desservi :				
	Capacité				Sera desservi ?		Si "oui" nom du concessionnaire		
	Suffisante	Insuffisante			Oui	Non			
EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ASSAINISSEMENT EP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ELECTRICITE BT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DEFENSE INCENDIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Transmission à ERDF: OUI NON DATE :

Transmission à un autre gestionnaire de réseau: OUI NON DATE :

Nom du gestionnaire :

3. PARTICIPATIONS D'URBANISME

PARTICIPATIONS	FONDEMENT JURIDIQUE	MONTANT	OUI	NON
Participation pour Voirie et Réseaux (PVR)	DCM d'institution du : DCM spécifique du : coût : € par m ² de terrain		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation pour équipement public exceptionnel	Art. L.332-8 du code de l'urbanisme (<i>joindre les devis des travaux</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipements propres (réseau eau potable et /ou électricité à moins de 100m)	Art.L.332-15 3ème § (<i>joindre les devis des travaux, l'accord du demandeur et le cas échéant du gestionnaire du réseau, si différent de la commune</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet Urbain Partenarial	Art. L.332-11-3 du code de l'urbanisme (<i>joindre la convention</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. AVIS DU MAIRE

FAVORABLE (NATURE ET MOTIFS DES PRESCRIPTIONS S'IL Y A LIEU) :

DATE :

13 mai 2023

SIGNATURE :

*Le Pâté,
Isabelle ROUSSET*



Nom et qualité du signataire