

## AVIS DU MAIRE

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COMMUNE DE

THOREY

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	4	1	3	2	2	T	0	0	0	3						
Département		Commune		Année		N° dossier		Modif											

Déposé en mairie le

15/12/2022

Joindre la copie du récépissé de dépôt

## NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Françoise Fillion - GLHD - CONISIM

## ADRESSE DU TERRAIN

CHARMOY 89430 THOREY

## 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)	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement)	Largeur de la voirie	Capacité voirie pour le projet	
				Suffisante	Insuffisante
	Chemin	Concrete	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" 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 <sup>2</sup> 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) :

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

DEFAVORABLE (INDIQUER LES MOTIFS) :

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

DATE :

15 mai 2023

SIGNATURE :

Le Maire,  
Régis NICOLLE



Nom et qualité du signataire

## AVIS DU MAIRE

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COMMUNE DE

THOREY

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	4	1	3	2	2	T	0	0	0	2		
Département	89	Commune		Année		N° dossier		Modif							

Déposé en mairie le

15 12 2022

Joindre la copie du récépissé de dépôt

## NOM, PRENOM DU DEMANDEUR

Françoise FILLION - GLHD - CONISIM

## ADRESSE DU TERRAIN

L' HERBUE 89430 THOREY

## 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>Chemin</i>	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) <i>Concrete</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 <sup>2</sup> 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>15 mai 2023</i>
..... ..... ..... ..... .....	SIGNATURE : <i>Le Maire, Régis NICOLLE</i>
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE (INDIQUER LES MOTIFS) :	Nom et qualité du signataire 
..... ..... ..... ..... .....	

## AVIS DU MAIRE

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COMMUNE DE

THOREY

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	4	1	3	2	2	T	0	0	0				Déposé en mairie le	1	5	1	2	2	0	2	2	
	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

Franan Fillion - GLHD - contism

## ADRESSE DU TERRAIN

Buisson Carré

89430 THOREY

## 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 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

## 2. AVIS SUR LES EQUIPEMENTS DESSERVANT LE TERRAIN

VOIRIE DE DESSERTE	Dénomination (RN/RD/V/C/CR/Chemin d'exploitation) <i>Chemin</i>	Caractéristiques de la chaussée (Type de revêtement) <i>Concrete</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 <sup>2</sup> 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 :

*15 mai 2023*

SIGNATURE :

*Le Maire,  
Régis NICOLLE*



Nom et qualité du signataire