

# Demande de modification d'un permis délivré en cours de validité

## Désignation du permis

Permis d'aménager N° PA 033 003 23 Z0002 M01

## Identité du ou des demandeurs

Identité : [Dénomination] SEVERINI PATRIMOINE - [Raison sociale] SARL

Numéro professionnel (SIRET) : 84869991400018

Adresse email : sevin.bui.paries@free.fr

Type de société :

Indicatif si pays étranger :

Représentant : Monsieur SEVERINI Jean Louis

Téléphone : 0616843345

Adresse : 61 rue jean Briaud (les Diamants n°4) 33700 MERIGNAC

Pays :

Complément d'adresse : (Code INSEE 33281)

Division territoriale :

☒ J'accepte de recevoir à l'adresse électronique communiquée les réponses de l'administration et notamment par lettre recommandée électronique ou par un autre procédé électronique équivalent les documents habituellement notifiés par lettre recommandée avec accusé de réception.

## Le terrain

☒ Ma demande de modification ne concerne pas ces informations

### Adresse du (ou des) terrain(s)

Adresse : 33440 AMBARES-ET-LAGRAVE

Complément d'adresse : (Code INSEE 33003)

Superficie totale du terrain (m²) :

### Situation du terrain

☐ Ma demande porte sur le domaine public

### Références cadastrales

Section	Numéro	Surface (m²)	Observation	Partielle
---------	--------	--------------	-------------	-----------

## Architecte

☒ Ma demande de modification ne concerne pas ces informations

☐ Je déclare sur l'honneur que mon projet entre dans l'une des situations pour lesquelles le recours à l'architecte n'est pas obligatoire

Identité :

Téléphone :

Adresse :

Télécopie :

Complément d'adresse :

Adresse email :

N° de récépissé de déclaration à l'ordre des architectes :

Conseil régional de l'ordre de :

## Objet de la modification

Description des modifications apportées à votre projet :

Enragement de création d'une ASL

## Superficies

☒ Ma demande de modification ne concerne pas ces informations

Superficie totale du (ou des) terrain(s) (m²) :

Superficie du (ou des) terrain(s) à aménager (m²) :

## Informations complémentaires

☒ Ma demande de modification ne concerne pas ces informations

### Logements

Nombre total de logements créés :

dont individuels :

dont collectifs :

### Mode de financement du projet

Logement Locatif Social :

Accession Sociale (hors PTZ) :

Prêt à taux zéro (PTZ) :

Autres financements :

### Mode d'utilisation principale des logements

Mode d'utilisation principale :

S'il s'agit d'une occupation personnelle, veuillez préciser :

### Type d'annexes

☐ Piscine ☐ Garage ☐ Véranda ☐ Abri de jardin ☐ Autres annexes à l'habitation

Précisez :

### Si le projet est un foyer ou une résidence, à quel titre

Type de résidence :

Veuillez préciser le type de résidence :

Nombre de chambres créées en foyer ou dans un hébergement d'un autre type :

### Répartition du nombre de logements créés selon le nombre de pièces

1 pièce :

2 pièces :

3 pièces :

4 pièces :

5 pièces :

6 pièces et plus :

### Nombre de niveaux du bâtiment le plus élevé

Au dessus du sol :

Au dessous du sol :

### Vos travaux comprennent

☐ Extension ☐ Surélévation ☐ Création de niveaux supplémentaires

### Information sur la destination des constructions futures en cas de réalisation au bénéfice d'un service public ou d'intérêt collectif

☐ Transport ☐ Enseignement et recherche ☐ Action sociale ☐ Ouvrage spécial ☐ Santé ☐ Culture et loisir

}

## Destination des constructions et tableau des surfaces

☒ Ma demande de modification ne concerne pas ces informations

Destinations	Surface existante avant travaux	Surface créée	Surface créée par changement de destination	Surface supprimée	Surface supprimée par changement de destination	Surface totale

Destinations	Surface existante avant travaux	Surface créée	Surface créée par changement de destination	Surface supprimée	Surface supprimée par changement de destination	Surface totale
Habitation						
Hébergement hôtelier						
Bureaux						
Commerce						
Artisanat						
Industrie						
Exploitation agricole ou forestière						
Entrepôt						
Service public ou d'intérêt collectif						
<b>Surfaces totales (m²)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Stationnement

☒ Ma demande de modification ne concerne pas ces informations

Nombre de places avant réalisation du projet :

Nombre de places après réalisation du projet :

Places de stationnement affectées au projet, aménagées ou réservées en dehors du terrain sur lequel est situé le projet

### Adresse 1 des aires de stationnement

Numéro :

Voie :

Lieu dit :

Code postal :

Commune :

### Adresse 2 des aires de stationnement

Numéro :

Voie :

Lieu-dit :

Code postal :

Commune :

Nombre de places :

Surface totale affectée au stationnement (m²) :

Surface bâtie (m²) :

### Pour les commerces et cinémas

Emprise au sol des surfaces, bâties ou non, affectées au stationnement (m²) :

## Participation pour voirie et réseaux

☒ Ma demande de modification ne concerne pas ces informations

Le propriétaire ou le bénéficiaire de la promesse de vente est-il différent du demandeur ? :

## Pour un permis d'aménager un lotissement

☒ Ma demande de modification ne concerne pas ces informations

☐ Je certifie avoir fait appel aux compétences nécessaires en matière d'architecture, d'urbanisme et de paysage pour ☐ Si la surface du terrain à aménager est supérieure à 2500 m², je certifie qu'un architecte ou qu'un paysagiste-concepteur a

l'établissement du projet architectural, paysager et  
environnemental

participé à l'établissement du projet architectural, paysager et  
environnemental

Le professionnel sollicité est un :

Identité :

Téléphone :

Adresse :

Télécopie :

Complément d'adresse :

Adresse email :

N° de récépissé de déclaration à l'ordre des architectes :

Conseil régional de l'ordre de :

### Pièces obligatoires complémentaires à joindre selon la nature ou la situation du projet

Code	Description	Fichiers
<b>Si votre projet porte sur un lotissement</b>		
PA12	L'engagement du lotisseur de constituer une association syndicale des acquéreurs de lots [Art. R. 442-7 du code de l'urbanisme]	AMBARES_Engagement du lotisseur.pdf