

DIRECTION DEPARTEMENTAL
DE L'EQUIPEMENT DU GARD

★ ★ ★ ★ ★

SUBDIVISION DE VAUVERT

**CONSULTATION RELATIVE
A L'EXPLOITATION AGRICOLE**

NOM – PRENOM : _____

ADRESSE : _____

ADRESSE DES TRAVAUX : _____

DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUIRE: N° PC

NUMERO D'INSCRIPTION A L'A.M.E.X.A. (joindre attestation) : _____

RELEVÉ CADASTRAL DE L'EXPLOITATION AGRICOLE ET DES PROPRIETES BATIES - SIEGE DE L'EXPLOITATION : _____

MOTIVATIONS DU CHOIX DE L'IMPLANTATION : _____

RELEVÉ DES MATERIELS ET AUTRES NECESSITANT LA CONSTRUCTION PROJETEE : _____

Fait à
Le