

Demande d'autorisation préalable

de nouvelle installation
de remplacement
de modification

d'un dispositif ou d'un matériel supportant de la publicité, une préenseigne ou une enseigne

Livre V - Titre VIII - Chapitre 1^{er} - art. L. 581-9 et L. 581-44, R. 581-9 à R. 581-21 du code de l'Environnement

Cadre réservé à l'administration

Date de réception

___ / ___ / ___

Dossier transmis à

le ___ / ___ / ___
ABF préfet de région

Numéro d'autorisation

AP - ___ - ___ - ___ - ___

Compléter la partie concernant le dispositif visé par la demande d'autorisation

Un imprimé ne peut concerner qu'un seul type de dispositif.

Lorsque plusieurs dispositifs du même type sont installés sur le même terrain, un seul imprimé peut être renseigné.

Lorsque plus de 3 enseignes sont installées pour une même activité, un second imprimé doit être renseigné.

1. Identité du déclarant projetant d'exploiter le dispositif

Vous êtes un particulier :

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Vous êtes une personne morale :

Dénomination

TERRITOIRES DEVELOPPEMENT

Raison sociale :

N° SIRET

4 2 8 0 7 8 4 7 1 0 0 0 4 5

Forme juridique

Société anonyme d'écono

Représentant de la personne morale

Madame

Monsieur

Nom

PESLIER

Prénom

Frédéric

2. Coordonnées du déclarant

Adresse : Numéro

23

Extension

Lieu-dit ou boîte postale

Voie

RUE DE LA VALLEE MAILLARD

Code postal

4 1 0 0 0

Localité

BLOIS

N° de téléphone

0 2 5 4 5 8 1 1 1 1

N° de télécopie

0 2 5 4 5 8 1 1 1 0

Adresse électronique

3. Localisation d'installation du ou des dispositifs

Département

41000

Commune

Blois

Adresse

Immeuble Victoria 2 /RUE DE LA VALLEE MAILLARD

4. Enseignes

Situation de l'activité

RDC

Etage(s) n°

1, 2

4.1. Enseigne n°1

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture

Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m²)

Sur façade

parallèle à la façade

perpendiculaire à la façade

Sur clôture

Sur auvent ou marquise

Sur garde-corps

Enseigne à faisceau de rayonnement laser

Puissance de la source

Type d'enseigne

Lettres individuelles

Bandeau support

Enseigne double-face

Autre (précisez) :

Ref 7b sur doc joint

Enseigne lumineuse	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées <input checked="" type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence) <input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Précisez : _____
Luminance maximale :	de jour	500 cd/m ²	de nuit 500 cd/m ²
Efficacité lumineuse		91 lm/W	
Extinction prévue : (horaires indicatif)	23h (sinon suivant le rlp en vigueur)		

Caractéristiques et dimensions

Couleur :	fond	ral 4004	lettres	ral 6001
Largeur	<input type="text"/>	0 4 , 6 0 m	Hauteur	<input type="text"/>
		0 1 , 2 0 m	Epaisseur	<input type="text"/>
			Surface	<input type="text"/>
				0 7 , 2 2 m ²

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol	<input type="text"/>	0 7 , ___ mètres	Saillie sur la façade	<input type="text"/>	6 0 , ___ cm
Largeur de la rue	<input type="text"/>	___ , ___ mètres	Largeur du trottoir	<input type="text"/>	___ , ___ cm

4.2. Enseigne n°2

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture	<input type="checkbox"/>	Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m ²)	<input type="checkbox"/>
Sur façade		parallèle à la façade <input checked="" type="checkbox"/>	perpendiculaire à la façade <input type="checkbox"/>
Sur clôture	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise <input type="checkbox"/>	Sur garde-corps <input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser	<input type="checkbox"/>	Puissance de la source	<input type="text"/>

Type d'enseigne

Lettres individuelles	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandeau support <input type="checkbox"/>	Enseigne double-face <input type="checkbox"/>
Précisez :	Ref 7a sur doc joint		

Enseigne lumineuse

Enseigne lumineuse	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées <input checked="" type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence) <input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Précisez : _____
Luminance maximale :	de jour	500 cd/m ²	de nuit 500 cd/m ²
Efficacité lumineuse		91 lm/W	
Extinction prévue : (horaires indicatif)	23h (sinon suivant le rlp en vigueur)		

Caractéristiques et dimensions

Couleur :	fond	Ral 4004	lettres	ral 6001
Largeur	<input type="text"/>	0 4 , 6 0 m	Hauteur	<input type="text"/>
		0 1 , 2 0 m	Epaisseur	<input type="text"/>
			Surface	<input type="text"/>
				0 7 , 2 2 m ²

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol	<input type="text"/>	0 7 , ___ mètres	Saillie sur la façade	<input type="text"/>	2 0 , ___ cm
Largeur de la rue	<input type="text"/>	___ , ___ mètres	Largeur du trottoir	<input type="text"/>	___ , ___ cm

4.3. Enseigne n°3

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture	<input type="checkbox"/>	Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m ²)	<input type="checkbox"/>
Sur façade :		parallèle à la façade <input checked="" type="checkbox"/>	perpendiculaire à la façade <input type="checkbox"/>
Sur clôture	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise <input type="checkbox"/>	Sur garde-corps <input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser	<input type="checkbox"/>	Puissance de la source	<input type="text"/>

Type d'enseigne

Lettres individuelles	<input type="checkbox"/>	Bandeau support <input checked="" type="checkbox"/>	Enseigne double-face <input type="checkbox"/>
Précisez :	Ref - 7C : 4 panneaux de 150cm de coté chacun posés en carrés		

Enseigne lumineuse

Enseigne lumineuse	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Projection ou transparence	<input checked="" type="checkbox"/>	Lettre découpées <input type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence) <input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Précisez : _____
Luminance maximale :	de jour	500 cd/m ²	de nuit 500 cd/m ²

Efficacité lumineuse	91 lm/W		
Extinction prévue : (horaires indicatif)	23h (sinon suivant le rlp en vigueur)		
Caractéristiques et dimensions			
Couleur :	fond ral 9001	lettres	suivant logos des entreprises, cf doc joint
Largeur	0 3 , ___ m	Hauteur	0 3 , ___ m
		Epaisseur	0 5 cm
		Surface	0 9 , ___ m ²
Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse côté – pièce AP2)			
Hauteur libre au dessus du niveau du sol	0 1 , ___ mètres	Saillie sur la façade	0 5 , ___ cm
Largeur de la rue	___ , ___ mètres	Largeur du trottoir	___ , ___ cm

4.4 Enseigne N°4	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise	<input type="checkbox"/>	Sur garde-corps	<input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser	<input type="checkbox"/>	Puissance de la source			
Type d'enseigne					
Lettres individuelles	<input type="checkbox"/>	Bandeau support	<input checked="" type="checkbox"/>	Enseigne double-face	<input type="checkbox"/>
Précisez :	Ref 5 sur doc joint				
Enseigne lumineuse	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>	
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence)	<input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input checked="" type="checkbox"/>	Précisez :	
Luminance maximale :	de jour		cd/m ²	de nuit	
					cd/m ²

Enseigne lumineuse	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>	
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence)	<input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input checked="" type="checkbox"/>	Précisez :	
Luminance maximale :	de jour		cd/m ²	de nuit	
					cd/m ²
Efficacité lumineuse					
	lm/W				
Extinction prévue : (horaires indicatif)					

Caractéristiques et dimensions					
Couleur :	fond ral 308	lettres	ral 9001		
Largeur	0 3 , 0 0 m	Hauteur	0 0 , 8 1 m	Epaisseur	___ 5 cm
				Surface	0 2 , 4 3 m ²
Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté – pièce AP2)					
Hauteur libre au dessus du niveau du sol	0 9 , ___ mètres	Saillie sur la façade	0 5 , 5 ___ cm		
Largeur de la rue	___ , ___ mètres	Largeur du trottoir	___ , ___ cm		

4.5 Enseigne N°5					
Support de l'enseigne projetée :					
Sur toiture	<input type="checkbox"/>	Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m ²)	<input type="checkbox"/>		
Sur façade		parallèle à la façade	<input checked="" type="checkbox"/>	perpendiculaire à la façade	<input type="checkbox"/>
Sur clôture	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise	<input type="checkbox"/>	Sur garde-corps	<input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser	<input type="checkbox"/>	Puissance de la source			
Type d'enseigne					
Lettres individuelles	<input type="checkbox"/>	Bandeau support	<input checked="" type="checkbox"/>	Enseigne double-face	<input type="checkbox"/>
Précisez :	Ref 5 sur doc joint				
Enseigne lumineuse	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>	
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence)	<input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input checked="" type="checkbox"/>	Précisez :	
Luminance maximale :	de jour		cd/m ²	de nuit	
					cd/m ²
Efficacité lumineuse					
	lm/W				
Extinction prévue : (horaires indicatif)					

Caractéristiques et dimensions

Couleur : fond lettres
Largeur Hauteur Epaisseur Surface

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse côté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol Saillie sur la façade
Largeur de la rue Largeur du trottoir

4.6 Enseigne N°6

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m²)
Sur façade : parallèle à la façade perpendiculaire à la façade
Sur clôture Sur auvent ou marquise Sur garde-corps
Enseigne à faisceau de rayonnement laser Puissance de la source

Type d'enseigne

Lettres individuelles Bandeau support Enseigne double-face

Précisez :

Enseigne lumineuse Oui Non

Projection ou transparence Lettre découpées Clignotante (pharmacie et services d'urgence)

Numérique Autre Précisez :

Luminance maximale : de jour cd/m² de nuit cd/m²

Efficacité lumineuse lm/W

Extinction prévue : (horaires indicatif)

Caractéristiques et dimensions

Couleur : fond lettres
Largeur Hauteur Epaisseur Surface

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse côté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol Saillie sur la façade
Largeur de la rue Largeur du trottoir

4.7 Enseigne N°7

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m²)
Sur façade parallèle à la façade perpendiculaire à la façade
Sur clôture Sur auvent ou marquise Sur garde-corps
Enseigne à faisceau de rayonnement laser Puissance de la source

Type d'enseigne

Lettres individuelles Bandeau support Enseigne double-face

Autre (précisez) :

Enseigne lumineuse Oui Non

Projection ou transparence Lettre découpées Clignotante (pharmacie et services d'urgence)

Numérique Autre Précisez :

Luminance maximale : de jour cd/m² de nuit cd/m²

Efficacité lumineuse lm/W

Extinction prévue : (horaires indicatif)

Caractéristiques et dimensions

Couleur : fond lettres
Largeur Hauteur Epaisseur Surface

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol Saillie sur la façade
 Largeur de la rue Largeur du trottoir

4.8 Enseigne N°8**Support de l'enseigne projetée :**

Sur toiture Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m²)
 Sur façade parallèle à la façade perpendiculaire à la façade
 Sur clôture Sur auvent ou marquise Sur garde-corps
 Enseigne à faisceau de rayonnement laser Puissance de la source

Type d'enseigne

Lettres individuelles Bandeau support Enseigne double-face
 Précisez :

Enseigne lumineuse

Oui Non
 Projection ou transparence Lettre découpées Clignotante (pharmacie et services d'urgence)
 Numérique Autre Précisez :
 Luminance maximale : de jour de nuit
 Efficacité lumineuse
 Extinction prévue : (horaires indicatif)

Caractéristiques et dimensions

Couleur : fond lettres
 Largeur Hauteur Epaisseur Surface

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol Saillie sur la façade
 Largeur de la rue Largeur du trottoir

4.9 Enseigne N°9**Support de l'enseigne projetée :**

Sur toiture Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m²)
 Sur façade : parallèle à la façade perpendiculaire à la façade
 Sur clôture Sur auvent ou marquise Sur garde-corps
 Enseigne à faisceau de rayonnement laser Puissance de la source

Type d'enseigne

Lettres individuelles Bandeau support Enseigne double-face
 Précisez :

Enseigne lumineuse

Oui Non
 Projection ou transparence Lettre découpées Clignotante (pharmacie et services d'urgence)
 Numérique Autre Précisez :
 Luminance maximale : de jour de nuit

Efficacité lumineuse

Extinction prévue : (horaires indicatif)

Caractéristiques et dimensions

Couleur : fond lettres
 Largeur Hauteur Epaisseur Surface

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol Saillie sur la façade
 Largeur de la rue Largeur du trottoir

4.9 Enseigne N°9

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture	<input type="checkbox"/>	Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m²)	<input checked="" type="checkbox"/>
Sur façade		parallèle à la façade <input type="checkbox"/>	perpendiculaire à la façade <input type="checkbox"/>
Sur clôture	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise <input type="checkbox"/>	Sur garde-corps <input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser	<input type="checkbox"/>	Puissance de la source	

Type d'enseigne

Lettres individuelles	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandeau support	<input type="checkbox"/>	Enseigne double-face	<input type="checkbox"/>
Autre (précisez) :	Ref 9 sur doc joint				

Enseigne lumineuse

	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>		
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input checked="" type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence)	<input type="checkbox"/>	
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	Précisez :		
Luminance maximale :	de jour		cd/m²	de nuit		cd/m²
Efficacité lumineuse	lm/W					
Extinction prévue : (horaires indicatif)						

Caractéristiques et dimensions

Couleur :	fond	ral 9001	lettres	ral 308			
Largeur	0 0 , 3 1 m	Hauteur	0 1 , 3 0 m	Epaisseur	1 5 cm	Surface	0 0 , 4 1 m²

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol	___ , ___ mètres	Saillie sur la façade	1 8 , ___ cm
Largeur de la rue	___ , ___ mètres	Largeur du trottoir	___ , ___ cm

4.9 Enseigne N°10

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture	<input type="checkbox"/>	Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m²)	<input checked="" type="checkbox"/>
Sur façade		parallèle à la façade <input type="checkbox"/>	perpendiculaire à la façade <input type="checkbox"/>
Sur clôture	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise <input type="checkbox"/>	Sur garde-corps <input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser	<input type="checkbox"/>	Puissance de la source	

Type d'enseigne

Lettres individuelles	<input type="checkbox"/>	Bandeau support	<input checked="" type="checkbox"/>	Enseigne double-face	<input type="checkbox"/>
Précisez :	Ref 10 sur doc joint				

Enseigne lumineuse

	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>		
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence)	<input type="checkbox"/>	
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input checked="" type="checkbox"/>	Précisez :		
Luminance maximale :	de jour		cd/m²	de nuit		cd/m²
Efficacité lumineuse	lm/W					
Extinction prévue : (horaires indicatif)						

Caractéristiques et dimensions

Couleur :	fond	Ral 49001	lettres	ral 6308			
Largeur	0 3 , 2 0 m	Hauteur	0 2 , 4 0 m	Epaisseur	2 0 cm	Surface	0 7 , 6 8 m²

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol	0 2 , 2 0 mètres	Saillie sur la façade	___ , ___ cm
Largeur de la rue	___ , ___ mètres	Largeur du trottoir	___ , ___ cm

4.9 Enseigne N°10

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture	<input type="checkbox"/>	Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m ²)	<input type="checkbox"/>		
Sur façade :		parallèle à la façade	<input checked="" type="checkbox"/>	perpendiculaire à la façade	<input type="checkbox"/>
Sur clôture	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise	<input type="checkbox"/>	Sur garde-corps	<input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser	<input type="checkbox"/>	Puissance de la source			

Type d'enseigne

Lettres individuelles	<input type="checkbox"/>	Bandeau support	<input checked="" type="checkbox"/>	Enseigne double-face	<input type="checkbox"/>	
Précisez :						
Enseigne lumineuse	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>		
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input type="checkbox"/>	Clignotante (pharmacie et services d'urgence)	<input type="checkbox"/>	
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input checked="" type="checkbox"/>	Précisez :		
Luminance maximale :	de jour		cd/m ²	de nuit		cd/m ²

Efficacité lumineuse		lm/W
----------------------	--	------

Extinction prévue : (horaires indicatif)	
--	--

Caractéristiques et dimensions

Couleur :	fond	ral 4004	lettres	suivant logos des entreprises, cf doc joint			
Largeur	<u>0</u> <u>8</u> <u>2</u> <u>0</u> m	Hauteur	<u>0</u> <u>0</u> <u>3</u> <u>1</u> m	Epaisseur	<u>1</u> <u>5</u> cm	Surface	<u>0</u> <u>1</u> <u>2</u> <u>7</u> m ²

Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse côté – pièce AP2)

Hauteur libre au dessus du niveau du sol	<u>0</u> <u>7</u> , <u>__</u> mètres	Saillie sur la façade	<u>1</u> <u>5</u> <u>0</u> <u>0</u> cm
Largeur de la rue	<u>__</u> , <u>__</u> mètres	Largeur du trottoir	<u>__</u> , <u>__</u> cm

4.4. Autres enseignes existantes pour le même établissement

Enseigne sur toiture :	Nombre		Surface cumulée	<u>__</u> <u>__</u> , <u>__</u> m ²
Enseigne sur façade :	Nombre		Surface cumulée	<u>__</u> <u>__</u> , <u>__</u> m ²
Enseigne scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieure à 1m ²)	Nombre			

4.5. Surface cumulée des enseignes installées et des enseignes existantes (pour le même établissement)

Surface cumulée des enseignes sur toiture de l'établissement	<u>__</u> <u>__</u> , <u>__</u> m ²	Surface cumulée des enseignes sur façade de l'établissement	<u>6</u> <u>2</u> <u>6</u> <u>3</u> m ²	Surface de la façade commerciale	<u>1185</u> <u>00</u> m ²
--	--	---	--	----------------------------------	--------------------------------------

4.6. Cas particulier du lieu où sont localisées les enseignes

L'activité est-elle située dans une zone couverte par un RLP :	Oui	<input checked="" type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Zonage du règlement local de publicité	4			
S'agit-il d'enseigne(s) temporaire(s) ?	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>
Durée d'installation				
Enseigne(s) apposée(s) sur un immeuble classé ou dans le champ de visibilité de cet immeuble, sur un immeuble inscrit à l'inventaire supplémentaire. (R. 581-16 II 1° du CE)	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>
Précisez				
Enseigne(s) apposée(s) sur un monument naturel, dans un site classé, un cœur de parc national, une réserve naturelle ou sur un arbre. (R. 581-16 II 2° du CE)	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>
Précisez				
Enseigne(s) apposée(s) dans un secteur sauvegardé (R. 581-16 II 3° du CE)	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>
Précisez				
Enseigne(s) apposée(s) dans une zone de protection du patrimoine architectural, urbain ou paysager, (ZPPAUP) ou une aire de mise en valeur de l'architecture et du patrimoine (AMVAP) (R. 581-16 II 4° du CE)	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>

patrimoine (AMVAP) (R. 581-16 II 4° du CE)

Précisez

Enseigne(s) apposée(s) dans une zone de protection délimitée autour d'un site classé, dans un parc naturel régional, dans un site inscrit à l'inventaire ou sa zone de protection, dans l'aire d'adhésion d'un parc national, dans une zone Natura 2000 (zone spéciale de conservation ou une zone de protection spéciale) (L. 581-8 du CE)

Oui

Non

Précisez

5. Dispositif lumineux (à l'exclusion des concessions de mobilier urbain, des dispositifs de micro-affichage, et des dispositifs supportant des affiches éclairées par projection ou par transparence)

5.1. Localisation du dispositif ou du matériel

Propriété privée

Domaine public

Superficie du terrain
(hors domaine public)

4 6 9 8, ___ m²

Référence cadastrale (indicative)

134, 136

Propriété privée :

Longueur du côté de l'unité foncière bordant la voie publique

___, ___ mètres

Domaine public :

Longueur du côté l'unité foncière bordant l'emplacement prévu

___, ___ mètres

Distance de l'installation projetée par rapport : (uniquement dispositifs scellés au sol ou installés directement sur le sol)

Aux limites séparatives de propriété (hors domaine public)

___, ___ mètres

aux baies des immeubles situées sur des fonds voisins

___, ___ mètres

Si la commune d'installation est dotée d'un Règlement local de publicité :

Zonage du règlement local de publicité (indicatif)

Si l'installation a lieu hors agglomération :

Emprise d'aéroport

Emprise de gare ferroviaire

Périmètre d'un établissement de centre commercial délimité par le RLP

5.2. Nature du dispositif ou du matériel

Dispositifs muraux

Sur mur :

Nombre

Format

Sur clôture :

Nombre

Format

Sur palissade :

Nombre

Format

Autre (précisez)

Nombre

Format

Dispositifs scellés au sol ou installés directement sur le sol

Nombre

Format

Nombre de faces :

Simple-face

Double-face

Dispositifs sur toiture

Nombre

Format

Caractéristiques de la publicité lumineuse

Durée d'installation

(8 ans maximum)

Lettres découpées

Autre (précisez) :

Numérique

A images animées

A images fixes

Vidéo

Luminance maximale :

de jour

cd/m²

de nuit

cd/m²

Luminance moyenne :

de jour

cd/m²

de nuit

cd/m²

Efficacité lumineuse :

lm/W

Consommation électrique (dispositif numérique)

kWh

Extinction prévue : horaires

5.3. Autres dispositifs ou matériels existant sur le terrain (si installation sur une propriété privée)

Dispositifs muraux

Sur mur :

Nombre

Format

Sur clôture :

Nombre

Format

Sur palissade :

Nombre

Format

Autre : (précisez)

Nombre

Format

Dispositifs scellés au sol ou installés directement sur le sol

Nombre

Format

Dispositifs sur toiture

Nombre

Format

6. Installation de publicité lumineuse sur mobilier urbain dans le cadre d'une concession d'affichage (à l'exclusion des dispositifs supportant des affiches éclairées par projection ou par transparence)

N'indiquez ici que le nombre de dispositifs concernés par la concession, précisez sur la pièce AP12 leurs nature, format, localisation, distance par rapport aux baies des immeubles situés sur les fonds

Abris :	Nombre	<input type="text"/>	Colonnes porte-affiches :	Nombre	<input type="text"/>
Kiosques :	Nombre	<input type="text"/>	Mâts porte-affiche :	Nombre	<input type="text"/>
Mobilier d'information :	Nombre	<input type="text"/>			

7. Dispositifs de petit format intégrés à des devantures commerciales supportant de la publicité lumineuse (à l'exclusion des dispositifs supportant des affiches éclairées par projection ou par transparence)

Surface de la devanture commerciale

m²

La surface cumulée des dispositifs déclarés et déjà présents ne peut excéder le dixième de la surface de la devanture commerciale, dans la limite de 2 m²

Nature des dispositifs

Surface	<input type="text"/> m ²	Nombre	<input type="text"/>	Cumul	<input type="text"/> m ²
Surface	<input type="text"/> m ²	Nombre	<input type="text"/>	Cumul	<input type="text"/> m ²
Surface	<input type="text"/> m ²	Nombre	<input type="text"/>	Cumul	<input type="text"/> m ²
Surface cumulée des dispositifs déclarés					<input type="text"/> m ²

Autres dispositifs de petit-format lumineux et non lumineux déjà installés sur la devanture concernée

Surface	<input type="text"/> m ²	Nombre	<input type="text"/>	Cumul	<input type="text"/> m ²
Surface	<input type="text"/> m ²	Nombre	<input type="text"/>	Cumul	<input type="text"/> m ²
Surface	<input type="text"/> m ²	Nombre	<input type="text"/>	Cumul	<input type="text"/> m ²
Surface cumulée des dispositifs déjà installés					<input type="text"/> m ²

Caractéristiques de la publicité lumineuse

Durée d'installation	<input type="text"/> (8 ans maximum)				
Lettres découpées	<input type="checkbox"/>	Autre (précisez)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Numérique	<input type="checkbox"/>	A images animées	<input type="checkbox"/>	A images fixes	<input type="checkbox"/>
				Vidéo	<input type="checkbox"/>
Luminance maximale	de jour	<input type="text"/> cd/m ²	de nuit	<input type="text"/> cd/m ²	
Luminance moyenne	de jour	<input type="text"/> cd/m ²	de nuit	<input type="text"/> cd/m ²	
Efficacité lumineuse	<input type="text"/> lm/W				

8. Bâches

8.1. Bâches de chantier

Nature des travaux (précisez)	<input type="text"/>				
Durée des travaux	<input type="text"/>	BBC rénovation	<input type="checkbox"/>		
Emplacement de l'échafaudage	<input type="text"/>				
Surface de la bâche	<input type="text"/> m ²	Surface de la publicité :	<input type="text"/> m ²		
Durée d'installation de la bâche	<input type="text"/> (ne peut excéder l'utilisation effective des échafaudages pour les travaux)				

8.2. Emplacement de bâches publicitaires

Type de support	<input type="text"/>				
Surface de la bâche	<input type="text"/> m ²				
Durée d'installation	<input type="text"/> (8 ans maximum)				

9. Dispositif temporaire de dimension exceptionnelle

Type de manifestation annoncée	<input type="text"/>				
Date de la manifestation annoncée	<input type="text"/>				
Surface du dispositif	<input type="text"/>				
Durée d'installation	<input type="text"/>				

10. Engagement du demandeur ou du mandataire

J'atteste avoir qualité pour effectuer la présente demande d'autorisation préalable.
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à : Blois

Le, 0 7 0 8 2 0 1 6

Signature du demandeur

Votre demande d'autorisation doit être établie en 3 exemplaires et doit être adressé :

- à la mairie où est envisagé le dispositif: lorsque la commune est couverte par un règlement local de publicité ou lorsqu'il s'agit d'une demande concernant un emplacement de bâche ou un dispositif de dimension exceptionnelle
- à la préfecture du département où est envisagé le dispositif: lorsque la commune n'est pas couverte par un règlement local de publicité

Si vous êtes un particulier : la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives contenues dans ce formulaire pour les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la mairie ou de la préfecture. Les données recueillies seront transmises au x services compétents pour l'instruction de votre demande.

Récépissé de dépôt d'une demande d'autorisation préalable d'un dispositif ou d'un matériel supportant de la publicité ou une préenseigne ou une enseigne

Madame, Monsieur,

Vous avez déposé une demande d'autorisation préalable pour un ou plusieurs dispositifs ou matériels supportant de la publicité, une préenseigne ou une enseigne.

Le délai d'instruction de votre dossier est de DEUX MOIS, suivant la réception de votre dossier, et, si vous ne recevez pas de courrier de l'administration dans ce délai, l'autorisation est réputée accordée dans les termes où elle a été demandée.

Toutefois, dans le mois qui suit le dépôt de votre dossier, l'administration peut vous écrire pour vous indiquer qu'il manque une ou plusieurs pièces à votre dossier, qu'il vous convient de produire dans un délai de deux mois suivant la réception de ce courrier.

Si vous ne produisez pas les informations, pièces et documents manquants dans ce délai, votre demande fera l'objet d'une décision tacite de rejet.

Lorsque votre dossier sera complet, dans le délai imparti, vous recevrez alors le présent récépissé faisant courir le délai d'instruction.

Si vous n'avez pas reçu de décision concernant votre demande à la fin des deux mois suivant la réception du présent récépissé, votre demande est réputée accordée et vous pourrez installer votre dispositif.

Cadre réservé à l'administration

Le(s) dispositif(s) ayant fait l'objet d'une demande d'autorisation

n°

déposée le : _ _ _ _ _

par

est autorisé à défaut de réponse de l'administration deux mois
après cette date.

Cachet de l'administration :