

**Ville de
NOUMÉA**

Direction de l'urbanisme
Service de la gestion des actes d'urbanisme
Immeuble Ferry – 29, rue Jules-Ferry
B.P. K1 – 98849 Nouméa Cedex – Nouvelle-Calédonie
Tél : (687) 27 07 16 – sgau@ville-noumea.nc

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**N° DE DOSSIER :** **DP** **DATE DE DÉPÔT :**

DÉCLARATION PRÉALABLE

IDENTITÉ DU (OU DES) DÉCLARANT(S)

Le (ou les) déclarant(s) indiqué(s) ci-dessous sera(ont) le (ou les) titulaire(s) de la future autorisation.

VOUS ÊTES UN PARTICULIER :

☐ Mme ☐ M.☐ Mme ☐ M.

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

VOUS ÊTES UNE PERSONNE MORALE :

Statut : ☐ SCI ☐ SAS ☐ SARL ☐ SNC ☐ Collectivité ☐ Autre :

Raison sociale :

Représentant : ☐ Mme ☐ M.

Nom du représentant : Prénom du représentant :

COORDONNÉES DU (OU DES) DÉCLARANT(S)

ADRESSE PRINCIPALE :

Point de remise (appt, étage) : Complément (lot., bâtiment, résidence) :

Numéro de voie : Voie : Quartier :

Lotissement : Code postal :

Commune : Pays (si différent de Nouvelle Calédonie) :

ADRESSE DE CORRESPONDANCE (À RENSEIGNER SI DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE PRINCIPALE) ET CONTACTS :

Point de remise (appt, étage) : Complément (lot., bâtiment, résidence) :

Numéro de voie : Voie : Quartier :

Lotissement : B.P. : Code postal :

Commune : Pays (si différent de Nouvelle Calédonie) :

Téléphone : Mobile :

☐ J'accepte de recevoir par courrier électronique l'ensemble des notifications et courriers transmis en cours d'instruction par la ville
de Nouméa à l'adresse suivante :

Un courrier électronique de vérification vous sera envoyé, une confirmation par retour de courrier électronique de votre part sera
nécessaire pour valider définitivement cette adresse.

**J'ai pris bonne note, que dans un tel cas, la date de notification sera celle de la consultation du courrier électronique ou au plus
tard, celle de l'envoi du courrier électronique augmentée de huit jours.**

IDENTITÉ ET COORDONNÉES DU (OU DES) PROPRIÉTAIRE(S) DU (OU DES) TERRAIN(S)

(à renseigner si différent du déclarant)

VOUS ÊTES UN PARTICULIER :

☐ Mme ☐ M.

☐ Mme ☐ M.

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

VOUS ÊTES UNE PERSONNE MORALE :

Statut : ☐ SCI ☐ SAS ☐ SARL ☐ SNC ☐ Collectivité ☐ Autre :

Raison sociale :

Représentant : ☐ Mme ☐ M.

Nom du représentant :

Prénom du représentant :

ADRESSE DE CORRESPONDANCE :

Point de remise (appt, étage) : Complément (lot., bâtiment, résidence) :

Numéro de voie : Voie : Quartier :

Lotissement : B.P. : Code postal :

Commune : Pays (si différent de Nouvelle Calédonie) :

Téléphone : Mobile :

INFORMATIONS CONCERNANT LE TERRAIN

Le terrain est constitué de l'ensemble des parcelles cadastrales d'un seul tenant appartenant à un même propriétaire.

ADRESSE :

Numéro de voie : Voie :

Quartier : Lotissement :

Code postal : Commune :

RÉFÉRENCE CADASTRALE (si votre projet porte sur plusieurs parcelles, veuillez préciser l'ensemble des références cadastrales concernées) :

Numéro de centroïde : - -

Section cadastrale :

Lotissement :

N° de lot : Surface :

Servitude d'accès privé : ☐ Oui ☐ Non

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Zone du PUD :

☐ N

- ☐ Terrain situé dans une ZAC
- ☐ Terrain soumis à une déclaration d'utilité publique
- ☐ Terrain situé dans un périmètre de protection de monument historique.
- ☐ Terrain situé dans une zone à risque naturel :
 - ☐ Inondable : (Précisez l'aléa)
 - ☐ Très fort ☐ Fort ☐ Moyen ☐ Faible
 - ☐ Risque de glissement de terrain
 - ☐ Risque de submersion
 - ☐ Très fort ☐ Fort ☐ Moyen ☐ Faible
- ☐ Terrain situé dans une zone à risque industriel :
 Réf. Installation jugée prioritaire :
- ☐ Terrain impacté par un emplacement réservé
 Numéro :

INFORMATIONS CONCERNANT LE PROJET

NATURE DES TRAVAUX :

☐ Construction neuve

☐ Changement de destination d'une construction existante sans travaux

☐ Travaux sur construction existante

☐ Travaux d'affouillement, d'exhaussement et ouvrages associés

☐ Autre :

Indiquez ci-après une courte description de votre projet ou de vos travaux :

.....

.....

CONSTRUCTION(S) EXISTANTE(S) SUR LE TERRAIN :

☐ Oui ☐ Non

N° du permis : Date :

N° du permis : Date :

Destruction : ☐ Aucune ☐ Partielle ☐ Totale

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Bâtiment inscrit/classé : ☐ Oui ☐ Non

Bâtiment présentant un intérêt patrimonial
ou architectural : ☐ Oui ☐ Non

TABLEAU DES SURFACES

DESTINATION	SHOB (m²)		SHON (m²)	
	EXISTANTE	CRÉÉE	EXISTANTE	CRÉÉE
Habitation				
Hébergement hôtelier				
Usage de bureaux				
Service où s'effectue l'accueil d'une clientèle				
Commerce				
Artisanat				
Industrie				
Exploitation agricole				
Exploitation forestière				
Activité minière				
Fonction d'entrepôt				
Services publics ou d'intérêt collectif				
Surfaces totales (m²)				

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

• Si la destination de la construction est l'habitation :

Nombre de logements créés : F1 F2 F3 F4 F5 +

• S'agit-il d'une promotion immobilière : ☐ Oui ☐ Non – Précisez le nom de l'opération :

• Si la destination de la construction est l'hébergement hôtelier, précisez le type :

☐ Hôtel ☐ Appartement à gestion hôtelière ☐ Gîte/Chambre d'hôte ☐ Autre :

• Si la destination de la construction est le commerce, l'artisanat ou l'industrie :

Précisez le code NAF

• Si la destination de la construction est un service public ou d'intérêt collectif, précisez s'il s'agit de :

☐ Recherche ☐ Santé ☐ Culture ☐ Sport ☐ Action sociale

☐ Enseignement : (☐ Primaire ☐ Secondaire ☐ Supérieur) Nombre de classe :

☐ Autre :

• Si le projet est un foyer ou une résidence, précisez à quel titre :

☐ Personnes âgées ☐ Étudiants ☐ Sociale (insertion) ☐ Personnes handicapées

SI VOTRE PROJET EST SOUMIS À D'AUTRES LÉGISLATIONS, COCHEZ LA (OU LES) CASE(S) CORRESPONDANT À VOTRE PROJET :

Le projet concerne :

- ☐ Un établissement recevant du public
- ☐ Un bâtiment d'habitation de 3^e ou 4^e famille
- ☐ Une résidence à gestion hôtelière
- ☐ Un point de vente en vrac d'hydrocarbure

Le projet est soumis :

- ☐ À une autorisation prévue par le **code de l'environnement** de la province Sud :
 - ☐ Au titre de l'atteinte à un écosystème d'intérêt patrimonial
 - ☐ Au titre du défrichement
 - ☐ Au titre des installations classées pour la protection de l'environnement.
- ☐ À une autorisation d'**exploitation commerciale** exigée par le code de commerce applicable en Nouvelle-Calédonie
- ☐ À une autorisation en application de la délibération provinciale relative à l'**urbanisme commercial**. Dans ce cas, précisez la **surface de vente (m²)** :

ENGAGEMENT DU (OU DES) DÉCLARANT(S)

J'atteste avoir qualité pour faire cette déclaration préalable¹.

Je soussigné(e), auteur de la présente déclaration, certifie exacts les renseignements fournis.

Je m'engage à respecter la réglementation en matière d'hygiène et les normes de construction dont l'accessibilité aux personnes handicapées.

Fait à le

Signature du (ou des) déclarant(s)

(1) Vous pouvez déposer une déclaration préalable si vous êtes dans un des cas suivants :

- vous êtes propriétaire ou mandataire du (ou des) propriétaire(s),
- vous avez l'autorisation du (ou des) propriétaire(s),
- vous êtes co-indivisaire du terrain en indivision ou son mandataire.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Votre déclaration préalable et le dossier qui l'accompagne doivent être établis en 2 exemplaires et déposés au service de la gestion des actes d'urbanisme de la ville de Nouméa ou adressés par pli recommandé avec accusé de réception.

Vous devez transmettre un exemplaire supplémentaire si votre projet est situé dans une zone faisant l'objet d'une préservation particulière en application de la délibération du 24 janvier 1990 relative à la protection du patrimoine dans la province Sud.

**Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez prendre l'attache du service de la gestion des actes d'urbanisme de la ville de Nouméa :
29, rue Jules-Ferry – B.P. K1 – 98849 Nouméa CEDEX – Tél : 27 07 16.**

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.