



COMMUNE D'ECHICHENS

DEMANDE D'AUTORISATION DE PROCEDE DE RECLAME PERMANENT à présenter à la Municipalité d'Echichens

BASES LEGALES

- Loi du 6 décembre 1988 sur les procédés de réclame
- Règlement d'application du 31 janvier 1990

REQUERANT (Bénéficiaire)

Raison sociale :
Mme/M. / Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal / Localité :
Téléphone :
Courriel :

PROPRIETAIRE DU BATIMENT OU DU FONDS

Raison sociale :
Mme/M. / Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal / Localité :
Téléphone :

MAISON MANDATEE POUR LE PROJET :

Raison sociale :
Adresse :
Code postal / Localité :
Téléphone :

TYPE DE PROCEDE DE RECLAME (cocher ce qui convient)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enseigne lumineuse | <input type="checkbox"/> Enseigne en potence |
| <input type="checkbox"/> Enseigne non lumineuse | <input type="checkbox"/> Lettres détachées |
| <input type="checkbox"/> Enseigne éclairée (spot/néon) | <input type="checkbox"/> Au sol |
| <input type="checkbox"/> Enseigne appliquée | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Enseigne suspendue | |

LOCALISATION : Village :
: Rue / Rte N° :
: N° de parcelle : No/nom du bâtiment :

SITUATION : Sur le bâtiment ☐ - sur le fonds ☐ - sur le fonds de tiers ☐

DONNEES TECHNIQUES

TEXTE :

COULEURS :

DIMENSIONS :

MATERIAU :

ANTICIPATION SUR DOMAINE PUBLIC OU PRIVE :

VEUILLEZ JOINDRE A VOTRE DEMANDE

1. Un plan et coupe coté, indiquant pour chaque façade les dimensions, la surface de chacun des procédés de réclame. Un photomontage représentant les modifications.
2. Un extrait du plan cadastral (ou une photocopie du plan de situation s'il s'agit d'un bâtiment récent).

EMOLUMENTS : en application de l'art. 33 du règlement d'application de la Loi sur les procédés de réclame, un émolument unique de CHF 50.00 par m² de surface, mais au minimum CHF 100.00 et au maximum CHF 800.00 pour les procédés permanents sera perçu.

NB : Le greffe municipal, Rte du Village 16, case postale 61, 1112 Echichens (021/811 22 02) est à votre disposition pour tout renseignement complémentaire relatif à ce type de demande.

Signature du Requérant : **Date** :

Signature du/des propriétaire/s : **Date** :
ou de son (ses) représentant(s)