## REPUBLIQUE FRANCAISE



Préfet des Vosges

DDT des Vosges Affaire suivie par : Thierry DANE 03 29 05 09 56 DDT DES VOSGES ANTENNE ADS dossier n° PD 088 065 17 V0001

date de dépôt : 28 février 2017

demandeur: Monsieur LEGRAS Gérar Michel

pour : démolition partielle d'immeuble adresse terrain: 560 RUE des Rochottes, à

Bonvillet (88260)

Le Directeur Départemental des Territoires à Monsieur LEGRAS Gérard Michel 35 RUE Germini 88500 Mirecourt

Monsieur,

Vous avez déposé le 28 février dernier la demande de permis de démolir ci-dessus référencée

Toutefois, je vous informe que, dans la commune de BONVILLET, les démolitions ne sont soumises à aucune formalité au titre des autorisations d'urbanisme.

Votre dossier est donc classé sans suite.

Je vous prie de croire, Monsieur, en l'assurance de ma considération distinguée.

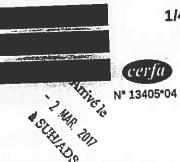
Fait, le 09/03/2017

Le Chef de l'Antenne A.D.S. Ouest





## Demande de Permis de démolir



Vous pouvez utiliser ce	formulaire si
-------------------------	---------------

Vous démolissez totalement ou partiellement un bâtiment protégé ou situé dans un secteur où a été institué le permis de démolir.

Pour savoir précisément si votre projet de démolition est soumis à permis vous pouvez vous renseigner auprès de la mairle de la commune où est située la construction.

_	Cadre rés	Cadre réservé à la mairie du lieu du projet					
P <sub>D</sub>		Commune	L LAnnée	N' de dossier			
La présente de	mande;a é	té reçue à la ma	lrie				
la u ti	11	السالسالساد	achet de la mai	rio et signature du receveur			
Dossier transn	nis: 🔲 à l'	'Architecte des E Dirècteur du Pa	Såtiments d				

Vous êtes un particulier Nom: EGRAS	Madame LI	Monsieur	Prénom :	TRARD	_ M,	Jaho	411114144411111111111111111111111111111
Date et lieu de naissance Date : O. G.	Commi	ne: B	ECR 25	79 U		88260	
Vous êtes une personne morale  Dénomination :  N° SIRET :	_		Raison socia	le : été (SA, SCI,)			
Représentant de la personne morale :	Madame 🔲	Monsieur 🛘	- 52				- 1
Adresse: Numéro: 35 Lieu-dit: Code postal: كان الله الله الله الله الله الله الله ال	ם ודיואורדורלו			Division te	rritoriale :		end branchistic and a
Si vous souhaitez que les courriers préciser son nom et ses coordonnée	i de l'administra s : Madai	ne  Mt	Onsleur D	Personne m	norale 🗆	190-181111111111111111111111111111111111	
OU raison sociale :  Adresse : Numéro :  Lieu-dit :	Vois	Localité :		01-930-1041 (42-941) (42-941) (42-941) (42-941) (42-941) (42-941) (42-941) (42-941) (42-941) (42-941) (42-941)	***************************************		
Si le demandeur habite à l'étranger	four :		*12	Division to	erritoriale : :atif pour le	pays étranger	
J'accepte de recevoir par co l'adresse suivante : J'ai pris bonne note que, dans un tel l'envol de ce courrier électronique au	cas, la date de	notification sera	uments train	nsmis en cour @ onsultation du c	s d'instru J & ` ourrier élec	tronique ou, au	dministration à R plus tard, celle de

