

# Demande d'autorisation préalable

de nouvelle installation   
 de remplacement   
 de modification

N° 14798\*01

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

Livre V - Titre VIII - Chapitre 1<sup>er</sup> - 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

Numéro d'autorisation

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
ABF  préfet de région

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

SAS "B&M - France"

Raison sociale :

N° SIRET

3 1 1 3 1 5 3 2 9 0 0 8 4 8

Forme juridique

Représentant de la personne morale Madame

Monsieur

Nom

GIRON

Prénom

Anthony

#### 2. Coordonnées du déclarant

Adresse : Numéro

8

Extension

Lieu-dit ou boîte postale BP 80 025

Voie

Rue du Bois Joli

Code postal

6 3 8 0 1

Localité COURNON D'AUVERGNE

N° de téléphone

0 4 7 3 6 9 9 0 6 0

N° de télécopie

Adresse électronique

valerie.coletta@bmstores.fr

#### 3. Localisation d'installation du ou des dispositifs

Département

69 (Rhône)

Commune

GIVORS (69 700)

Adresse

C.C. "Givors 2 Vallées" / ZI de la Vallée du Giers, 1 Rue de la Paix

#### 4. Enseignes

Situation de l'activité

RDC

Etage(s) n°

##### 4.1. Enseigne n°1

Enseigne "B&M" (Enseigne lumineuse - Façade Nord-Ouest)

Support de l'enseigne projetée :

Sur toiture

Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m<sup>2</sup>)

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) :

Caisson Lumineux avec toile tendue / Couleurs bleu et orange et les fonds de lettres blancs

**Enseigne lumineuse**Oui  Non Projection ou transparence  Lettre découpées  Clignotante (pharmacie et services d'urgence) Numérique  Autre  Précisez : \_\_\_\_\_Luminance maximale : de jour 2 400 cd/m<sup>2</sup> de nuit 2 400 cd/m<sup>2</sup>

Efficacité lumineuse 0.42 lm/W

Extinction prévue : (horaires indicatif) \_\_\_\_\_

**Caractéristiques et dimensions**

Couleur : fond Bleu &amp; Orange lettres "&amp;" Orange/"B - M" Blanches avec contour Bleu

Largeur 1 0 , 0 0 m Hauteur 3 , 0 0 m Epaisseur 1 0 cm Surface 3 0 , 0 0 m<sup>2</sup>**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 5 , 0 3 mètres Saillie sur la façade 1 0 , 0 0 cm

Largeur de la rue \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ mètres Largeur du trottoir \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ cm

**4.2. Enseigne n°2 Enseigne "B&M" (Enseigne lumineuse - Façade Nord-Est)****Support de l'enseigne projetée :**Sur toiture  Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m<sup>2</sup>) 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 : Caisson Lumineux avec toile tendue / Couleurs bleu et orange et les fonds de lettres blancs

**Enseigne lumineuse**Oui  Non Projection ou transparence  Lettre découpées  Clignotante (pharmacie et services d'urgence) Numérique  Autre  Précisez : \_\_\_\_\_Luminance maximale : de jour 2 400 cd/m<sup>2</sup> de nuit 2 400 cd/m<sup>2</sup>

Efficacité lumineuse 0.42 lm/W

Extinction prévue : (horaires indicatif) \_\_\_\_\_

**Caractéristiques et dimensions**

Couleur : fond Bleu &amp; Orange lettres "&amp;" Orange/"B - M" Blanches avec contour Bleu

Largeur 1 0 , 0 0 m Hauteur 5 , 6 4 m Epaisseur 1 0 cm Surface 3 0 , 0 0 m<sup>2</sup>**Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté - pièce AP2)**

Hauteur libre au dessus du niveau du sol 5 , 6 4 mètres Saillie sur la façade 1 0 , 0 0 cm

Largeur de la rue \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ mètres Largeur du trottoir \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ cm

**4.3. Enseigne n°3 KAKEMONO " Déco - Maison - Etc.. " (non lumineuse - Façade Nord)****Support de l'enseigne projetée :**

Sur toiture  Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m<sup>2</sup>)

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 : "KAKEMONO" non lumineuse (Tôle plane + Adhésif)

**Enseigne lumineuse**

Oui  Non

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

Numérique  Autre  Précisez : \_\_\_\_\_

Luminance maximale : de jour \_\_\_\_\_ cd/m<sup>2</sup> de nuit \_\_\_\_\_ cd/m<sup>2</sup>

Efficacité lumineuse \_\_\_\_\_ lm/W

Extinction prévue : (horaires indicatif) \_\_\_\_\_

**Caractéristiques et dimensions**

Couleur : fond Bleu lettres Blanches

Largeur \_\_\_\_\_ m Hauteur \_\_\_\_\_ m Epaisseur \_\_\_\_\_ cm Surface \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

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

Hauteur libre au dessus du niveau du sol \_\_\_\_\_ mètres Saillie sur la façade \_\_\_\_\_ cm

Largeur de la rue \_\_\_\_\_ mètres Largeur du trottoir \_\_\_\_\_ cm

**4.3.a. Enseigne n°4****Support de l'enseigne projetée :**

Sur toiture  Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m<sup>2</sup>)

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/m<sup>2</sup> de nuit \_\_\_\_\_ cd/m<sup>2</sup>

Efficacité lumineuse \_\_\_\_\_ lm/W

Extinction prévue : (horaires indicatif) \_\_\_\_\_

**Caractéristiques et dimensions**

Couleur : fond \_\_\_\_\_ lettres \_\_\_\_\_

Largeur \_\_\_\_\_ m Hauteur \_\_\_\_\_ m Epaisseur \_\_\_\_\_ cm Surface \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

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

Hauteur libre au dessus du niveau du sol \_\_\_\_\_ mètres Saillie sur la façade \_\_\_\_\_ cm

Largeur de la rue \_\_\_\_\_ mètres Largeur du trottoir \_\_\_\_\_ cm

**4.4. Autres enseignes existantes pour le même établissement**

Enseigne sur toiture :	Nombre	<input type="text"/>	Surface cumulée	<input type="text"/> ____, ____, __m <sup>2</sup>
Enseigne sur façade :	Nombre	<input type="text"/>	Surface cumulée	<input type="text"/> ____, ____, __m <sup>2</sup>
Enseigne scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieure à 1m <sup>2</sup> )	Nombre	<input type="text"/>		

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

Surface cumulée des enseignes sur toiture de l'établissement	<input type="text"/> ____, ____, __m <sup>2</sup>	Surface cumulée des enseignes sur façade de l'établissement	<input type="text"/> <u>6</u> <u>9</u> <u>6</u> <u>0</u> m <sup>2</sup>	Surface de la façade commerciale	<input type="text"/> <u>486,00</u> m <sup>2</sup>
--	---	---	---	----------------------------------	---

**4.6. Cas particulier du lieu où sont localisées les enseignes**

L'activité est-elle située dans une zone couverte par un RLP : Oui  Non

Zonage du règlement local de publicité

S'agit-il d'enseigne(s) temporaire(s) ? Oui  Non

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  Non

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  Non

Précisez

Enseigne(s) apposée(s) dans un secteur sauvegardé (R. 581-16 II 3° du CE) Oui  Non

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  Non

Précisez

Enseigne(s) apposée(s) dans une zone de protection délimité 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 <input checked="" type="checkbox"/>	Domaine public <input type="checkbox"/>
Superficie du terrain (hors domaine public) <input type="text"/> <u>127 195,00</u> m <sup>2</sup>	Référence cadastrale (indicative) <input type="text"/> BI 1505
<b>Propriété privée :</b> Longueur du côté de l'unité foncière bordant la voie publique <input type="text"/> ____, ____, __ mètres	<b>Domaine public :</b> Longueur du côté l'unité foncière bordant l'emplacement prévu <input type="text"/> ____, ____, __ mètres

## 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 : COURNON D'AUVERGNE

Le, 27 / 10 / 2023

Signature du demandeur



The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular stamp. The stamp contains the text 'Préfecture de l'Auvergne' and other illegible details. The signature is written over the stamp.

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 bache 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