

PRIME COMMUNALE « ENSEIGNE » Formulaire de d'engagement de la prime

<u>Dossier à communiquer</u>:

Service Urbanisme
A l'attention de Johann LEQUERTIER
Boulevard du Midi, 22 - MARCHE
Bureau n°17 dans l'ancien bâtiment

™ 084/32.70.23

■ johann.lequertier@ac.marche.be

<u>Case réservée à l'administration</u> **n° dossier** (à rappeler pour tout renseignement)

DEMANDE DE PRIME ENSEIGNE RECUE LE :

Formulaire à communiquer AVANT LA POSE DE L'ENSEIGNE

- Solliciter un permis d'urbanisme en respectant les règles que la Ville de Marche-en-Famenne recommande :
- ✓ Des lettres découpées, détachées sont directement placées sur la façade (à l'aide de plots, etc.), les enseignes verticales (perpendiculaires) sont autorisées également;
- ✓ Le <u>caisson lumineux et le panneau de fond sont interdits</u> sur tout le territoire;
- ✓ Seul, un éclairage indirect est autorisé;
- ✓ La lettre, sous forme de boîtier lumineux est autorisée avec un éclairage à l'intérieur de celle-ci mais qui sera orienté vers la façade;
- ✓ Les logos sobres sont autorisés;
- ✓ Pas de restriction au niveau des couleurs qui seront en harmonie avec le bâtiment et son environnement immédiat;
- 2) Pour votre information, voici les montants octroyés :

Le taux de la prime est de 40% du coût de l'enseigne avec un maximum de 248 € par demande. Pur plusieurs enseignes, l'intervention ne pourra dépasser 496 €.

En ce qui concerne les enseignes exceptionnelles ayant un caractère artistique et créatif certain, le taux d'intervention sera porté à 50% du coût de l'enseigne sans dépasser 992€ l'enseigne.

- 3) Compléter le présent document et l'accompagner :
 - d'une copie du devis



Votre correspondante : Service urbanisme de la Ville de Marche-en-Famenne Johann LEQUERTIER - 084/32.70.23 - johann.lequertier@ac.marche.be



<u>COORDONNES DU DEMANDEUR</u> :	
Nom et prénom :	
Adresse:	
NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT SUR LEQUEL SERA AP	POSE L'ENSEIGNE :
Dénomination de l'établissement:	
Adresse complète :	
LIBELLE EXACT DE L'ENSEIGNE :	
COMPTE BANCAIRE cette section doit être totalement complétée Numéro de compte IBAN : B E	e et exempte de toute rature.
BIC:	1
DIC.	
Je soussigné(e)	
NOM	PRENOM
Fait à le//	Signature