

# Pièce jointe PV RB MS 2

## IDENTIFICATION DES BIENS

DESIGNATION DES PARCELLES SUR LE TERRITOIRE DE

DESIGNATION CADASTRALE		SURFACES EN M <sup>2</sup>	
section	n°	actuelles	à acquérir restantes
AC	10	23.507	
	11	1.139	
	12	1.343	
	13	22.454	

**PRECISER SI LE BIEN EST EN LOCATION**

Parcelle louée à .....  
 demeurant .....  
 type juridique du bail .....

Joindre à la présente fiche dûment complétée une COPIE DE CE CONTRAT DE LOCATION

**PRECISER SI LE BIEN EST EN COMPROMIS DE VENTE**     oui     non

**PRECISER SI UNE DONATION PARTAGE EST EN COURS**     oui     non

**PRECISER SI LE BIEN EST HYPOTHEQUE** :     oui     non

N° de parcelle	au profit de quel tiers et sous quelles conditions

Date et signature précédés de la mention  
 "accord pour la vente au Département au prix de 1 € symbolique

*J'atteste par ce compromis que  
 l'accord pour la vente au Département au prix de 1 € symbolique a été conclu le 03-04-2019  
 par M. MILET à l'égard de la parcelle n° 10/11/12/13  
 de la commune de ...*

Je souhaite percevoir l'euro symbolique :  Oui (Joindre un RIB)     Non

DEPARTEMENT DES ALPES-MARITIMES

Direction de la Construction, de l'immobilier et du patrimoine  
Service de la gestion immobilière et foncière

après la parole

IDENTIFICATION DU PROPRIETAIRE

VOUS :  Monsieur  Madame

NOM (en lettres capitales) : J.A.R.D.I.V.G.

Prénoms : 13-08-1982 Profession :

Né(e) le : 13-08-1982 Nationalité : Français

Capacité juridique :  mineur(e)  majeur(e) capable  tutelle  curatelle  sauvegarde

Situation de famille :  célibataire  marié(e)  pacsé(e)  veuf(ve)  divorcé(e)

Téléphone : 04.93.84.02.62 Portable :

Email :

Adresse : 25 Av. Jean Meccin  
06380 LES PEL

VOIRE CONJOINT :  Monsieur  Madame

NOM (en lettres capitales) :

Prénoms : Profession :

Né(e) le : à Nationalité :

Capacité juridique :  majeur(e) capable  tutelle  curatelle  sauvegarde

Date et lieu du mariage ou Pacs : / / à

Régime matrimonial :

Si contrat : préciser la date du contrat / /

Nom et adresse du Notaire :

CENTRE DES IMPOTS

Adresse du centre où la déclaration sur le revenu est déposée : Centre Fiscal de la P.A.M.

S.I. G.R.A.S.E. 28 Tr. de la Paix

06131 G.R.A.S.E. S.A.S.

Date et signature (imprimé à compléter recto et verso) :

le 04-04-2019



le 14.05.2015  
reference PJ RB HS2  
registre de banque  
Compte le courante au  
de formulaire de  
Document transmis, copie  
Département de Alpes Maritimes  
le destinataire reçoit le

→ envoi par mail  
à Mr FIARD le 09.04  
sans le plan qui est  
trop grand

Mr. Willy FIARD

Commissaire Enquêteur

Mairie Annexe de Plan de GRA

6 Avenue Louis COUVIN

MAS de Collet

