

# Formulaire 43 - DN



## 1. Informations générales

<b>Description de l'ouvrage</b>	Assainissement énergétique des façades, de la toiture et de l'installation de chauffage
<b>Commune</b>	Ormont-Dessus
<b>Construction existante ?</b>	Oui
<b>Numéro bâtiment ECA</b>	999
<b>Parcelle</b>	2202
<b>Maître de l'ouvrage</b>	Manon et Olivier Micheli Dupeyroux
<b>Mandataire principal</b>	eido architectes sàrl
<b>Type d'ouvrage détaillé</b>	Habitations 71 - Maison individuelle à un logement, isolée
<b>Type construction</b>	ECA_V - Construction avec occupation faible
<b>Dangers</b>	Effondrement ou affaissement



## 2. Danger - Effondrement ou affaissement

### 2.1 Importance des travaux

**Le bâtiment est entièrement rénové (bâtiment vidé et réhabilité).** Non

**Le montant des travaux est-il supérieur à 25% de la valeur du bâtiment** Non

### 2.2 Niveau de danger et intensité à l'emplacement du projet

**Degré de danger lié à l'aléa** résiduel

**La zone et/ou la construction existante a-t-elle déjà fait l'objet d'un effondrement ?** Non

**Précision sur l'événement**

---

**Mesure de protection existante pour le bâtiment** Non

**Etude existante sur ou à proximité du projet ?** Non

**Nom de l'étude**

---

### 2.3 Dommages potentiels pour les personnes et les biens

#### Exposition des personnes

Pas de complément à apporter - Voir chapitre résultats

#### Vulnérabilité de la construction

Pas de complément à apporter - Voir chapitre résultats

#### Vulnérabilité des biens

Pas de complément à apporter - Voir chapitre résultats

### 2.4 Résultats - Effondrement ou affaissement

**Résultat**

N/A

**Action**

Formulaire 43 DN à fournir avec la demande de permis de construire.

Par leurs signatures, le maître d'ouvrage et le mandataire principal / le bureau spécialisé attestent que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts. Attention, le résultat de l'analyse ci-dessus ne dispense pas de la nécessité d'une autorisation spéciale.

**Lieu - date - signature du maître  
d'ouvrage**



PARIS LE 2 DECEMBRE 2024

**Lieu - date - signature du mandataire  
principal ou le bureau spécialisé**  
**Raison sociale**

05.12.24

