

**COPIE**

Déclaration d'intention d'aliéner ou demande d'acquisition d'un bien soumis à l'un des droits de préemption prévus par le code de l'urbanisme

Ce formulaire est émis par le ministère de la transition écologique et de la cohésion des territoires¹.Ce formulaire peut se remplir facilement sur ordinateur. Si vous ne disposez pas du logiciel adapté, vous pouvez télécharger Adobe Acrobat Reader gratuitement via ce lien [🔗](#)

- Déclaration d'intention d'aliéner un bien (1)
- Soumis au droit de préemption urbain (D.P.U.) (articles L. 211-1 et suivants du Code de l'urbanisme (2))
- Compris dans une zone d'aménagement différé (Z.A.D.) (articles L. 212-1 et suivants du Code de l'urbanisme (3))
- Compris dans une zone de préemption délimitée au titre des espaces naturels sensibles (articles L. 215-1 et suivants du Code de l'urbanisme (4))
- Demande d'acquisition d'un bien (1)
- Soumis au droit de préemption urbain (D.P.U.) (2)
- Compris dans une zone d'aménagement différé (Z.A.D.) (3)

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt au guichet : ____ / ____ / ____ N° d'enregistrement :

Prix moyen au m² :**A - Propriétaire(s) du bien**

Pour une personne physique (5) :

Nom d'usage 1

Prénom 1

Profession 1 (facultatif) (6) : _____

Si le bien n'est pas en indivision, veuillez renseigner l'identité de l'éventuel co-déclarant :

Nom

Prénom

Profession 1 (facultatif) (6) : _____

Pour une personne morale (7) :

Dénomination

Forme juridique

N° SIRET

Nom d'usage du représentant

Prénom du représentant

Si le bien est en indivision (8), soit entre personnes physiques, soit entre personnes morales, indiquer le nombre de co-indivisaire(s) : annexée Cf. liste et compléter la fiche complémentaire « Autre(s) déclarant(s) » (9) en indiquant leur(s) nom(s), prénom(s), adresse(s) et quote(s)-part(s).

[1] Article A 213.1 du Code de l'urbanisme

Adresse ou siège social (10)

N° de boîte aux lettres, appartement, escalier, étage... : _____

Nom de l'entrée, immeuble, résidence, ZA... : _____

Numéro : _____ Voie : _____

Lieu-dit : _____ Localité : _____

Pays : _____ Division territoriale (si international) : _____

Code postal : _____ BP : _____ Cedex : _____

Téléphone (facultatif) : _____ Indicatif (facultatif) : _____

Adresse électronique (facultatif) : _____

B - Situation du bien

Adresse précise du bien

La cession du bien entraîne-t-elle une division parcellaire ? Oui Non

N° de boîte aux lettres, appartement, escalier, étage... : _____

Nom de l'entrée, immeuble, résidence, ZA... : _____

Numéro : 4 Type de voie : rue Nom de la voie : du Maréchal Leclerc

Lieu-dit : _____

Localité : THENNES

Code postal : 80110 BP : _____ Cedex : _____

Superficie totale de l'assiette foncière du bien cédé (m²) : 699

Références cadastrales de la parcelle

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	superficie
	AB	242		THENNES	ha 6 a 99 ca

① Si le bien est situé sur plus de parcelles cadastrales, veuillez renseigner l'annexe dédiée.

Plan(s) cadastral(aux) joint(s) Oui Non**C - Désignation du bien**

Immeuble

 Non bâti Bâti sur terrain propre Bâti sur terrain d'autrui, dans ce cas indiquer le nom du propriétaire : En _____

cas d'indivision, précisez la quote-part du bien vendu : _____

Nature des droits cédés

 Pleine Propriété Nue-Propriété Usufruit

Nature du sol en superficie (m²)

Terres	Prés	Vergers	Vignes		
Carrières	Eaux cadastrées	Jardins	Terrains à bâtir	Terrains d'agrément	Sol

Caractéristiques du bien (hors copropriétés et division en volumes)

Bâtiments vendus en totalité (11) :

Surface construite au sol (m²) : _____ Surface utile ou habitable (m²) : 93,82m²

Nombre de : Niveaux _____ Appartements _____ Autres locaux _____

Caractéristiques du bien (division en volumes)

Vente en volumes N° des volumes : _____

Caractéristiques du bien (copropriété)

Locaux dans un bâtiment en copropriété (12)

N° d'inscription au registre des copropriétés : _____

Le bien est achevé depuis : Plus de 4 ans Moins de 4 ans

Le règlement de copropriété a été publié aux hypothèses depuis : Plus de 10 ans Moins de 10 ans

N° du lot	Bâtiment	Étage	Quote-part des parties communes	Nature	Surface utile ou habitable
			/		
			/		
			/		
			/		
			/		
			/		

Lotissement

Bien situé dans un lotissement ? Oui Non Joindre le règlement et le cahier des charges du lotissement.

Droits sociaux (13)

Désignation de la société : _____ Nombre de parts cédées : _____

Désignation des droits : _____ Nombre total de parts : _____

Nature : _____

Numéro des parts : _____

La cession conduit-elle l'acquéreur à détenir la majorité des parts de la société ? Oui Non

D - Usage et occupation (14)

Usage Si plusieurs usages, cocher les cases correspondantes

Habitation Professionnel Commercial Agricole

Autre (préciser) : _____

Occupation

- Par le(s) propriétaire(s)
- Par un (des) locataire(s) - Le cas échéant, préciser la nature du bail, le montant annuel hors charge du loyer, la date de prise d'effet et de fin de bail et le nom du locataire.
- Sans occupant
- Autre (préciser) : _____

Une installation soumise à autorisation ou à enregistrement, au titre du code de l'environnement a-t-elle été exploitée sur le terrain ?

- Oui - S'il y a lieu, joindre les informations dues telles que spécifiées par l'article L. 514-20 du code de l'environnement.
- Non

E - Droits réels ou personnels (15)

Grevant les biens : Oui Non

Préciser la nature : _____ Indiquer si rente viagère antérieure : Oui Non

F - Modalité de la cession ou de la donation**1 - Vente amiable**

Prix de vente hors commission (en chiffres) : 120.000,00 € (en lettres) : CENT VINGT MILE EUROS + frais d'acte : 9.940,00 €

Si TVA en sus du prix, préciser le montant (en chiffres) : _____

Évaluation hors commission (en chiffres) : _____ (en lettres) : _____

Dont éventuellement inclus : Mobilier : _____ Autres : _____

Vente indissociable d'autres biens : Oui Non

Si oui, adresse précise du bien (description à porter en annexe) : _____

Modalité de paiement

- Comptant à la signature de l'acte authentique À terme (préciser) : _____

- Si commission, montant : 5.850,00 € TTC HT

À la charge de : Acquéreur Vendeur

- Si paiement en nature

Désignation de la contrepartie de l'aliénation : _____

Évaluation de la contrepartie : _____

- Rente viagère Montant annuel : _____ Montant comptant : _____

Bénéficiaire(s) de la rente : _____

- Droit d'usage et d'habitation Vente de la nue-propriété

Évaluation de l'usage ou de l'usufruit : _____

Autres modalités de transfert

- Échange

Désignation des biens reçus en échange : _____

Montant de la suite le cas échéant : _____

Propriétaires contre-échangistes : _____

Apports en société _____

Bénéficiaire : _____ Estimation du bien apporté : _____

Cession de tantième de terrains contre remise de locaux à construire Estimation

du terrain : _____ Estimation des locaux à remettre (dation) : _____

Location-accession - Estimation de l'immeuble objet de la location-accession : _____

2 - Adjudication (16)

- Volontaire Ou rendue obligatoire par une disposition législative ou réglementaire
 Mettant fin à une indivision ne résultant pas d'une donation-partage

Date de l'adjudication : _____ Montant de la mise à prix : _____

Lieu de l'adjudication : _____

3 - Donation (17)

- Oui Non

G - Les soussignés déclarent

Que le(s) propriétaire(s) nommé(s) à la rubrique 1

- 1-A (ont) recherché un acquéreur disposé à acquérir les biens désignés à la rubrique 3 aux prix et conditions indiqués**

Acquéreur - personne physique (facultatif) (18) :

Nom d'usage

ARNOUX

Prénom

Frédéric

Profession : _____

Acquéreur - personne morale (facultatif) (18) :

Nom d'usage du représentant

Prénom du représentant

Dénomination

Forme juridique

N° SIRET

Adresse de l'acquéreur (facultatif) (18) :

N° de boîte aux lettres, appartement, escalier, étage... : _____

Nom de l'entrée, immeuble, résidence, ZA... : _____

Numéro : ⁶ _____ Voie : rue de Contoire

Lieu-dit : _____ Localité : HANGEST EN SANTERRE

Pays : _____ Division territoriale (si international) : _____

Code postal : 80134 _____ BP : _____ Cedex : _____

Téléphone (facultatif) : _____ Indicateur (facultatif) : _____

Adresse électronique (facultatif) : _____

Indications complémentaires concernant l'opération envisagée par l'acquéreur

- 2 - Demande(nt) au titulaire du droit de préemption d'acquérir les biens désignés à la rubrique C aux prix et conditions indiqués (20).
- 3 - Qu'il est chargé de procéder à la vente par voie d'adjudication comme indiqué à la rubrique F-2 des biens désignés à la rubrique C appartenant au(x) propriétaire(s) nommé(s) à la rubrique A.

Fait à : MOREUIL

Le : 31 octobre 2023

Signature et cachet s'il y a lieu



H - Rubrique à remplir si le signataire est le notaire ou un autre mandataire (21)

Nom d'usage

Prénom

Maître Renelle LEROUX-GAQUERE - Notaire

Qualité

Mandataire

Adresse électronique :

Adresse

N° de boîte aux lettres, appartement, escalier, étage... : _____

Nom de l'entrée, immeuble, résidence, ZA... : _____

Numéro : 11 Voie : rue

Lieu-dit : _____

Localité : MOREUIL Pays : _____

Code postal : 80110 BP : _____ Cedex : _____

Téléphone : _____ Indicatif si international) : + _____

Cadre réservé au titulaire du droit de préemption

La Commune n'exerce pas
son droit de préemption

Le Maire,

Le Maire,
Philippe MAROTTE



27 NOV. 2023

Informations concernant vos données à caractère personnel

Nous avons besoin de vos données pour étudier votre demande et pour vous contacter par la suite. Le responsable de traitement de la déclaration d'intention d'aliéner est la commune de dépôt de votre dossier. Les données recueillies seront transmises aux services compétents pour l'instruction de votre demande. Ainsi, pour toutes informations, questions ou exercice de vos droits portant sur la collecte et le traitement de vos données à des fins d'instruction, veuillez prendre contact avec la mairie du lieu de dépôt de votre dossier.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez faire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL), par courrier :

À l'attention du délégué à la protection des données

3 Place de Fontenoy

TSA 80715

75334 Paris Cedex 07

Annexe - Références cadastrales

Si votre bien porte sur plusieurs parcelles cadastrales, veuillez indiquer pour chaque parcelle cadastrale sa superficie :

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Préfixe	Section	N°	Lieu-dit (quartier, arrondissement)	Localité	Superficie totale (m ²)

Annexe Déclaration d'intention d'aliéner / réf : A 2023 00303 / RL/JC - VENTE C

LINDET/ARNOUX

Identification Vendeurs

Nom (ou dénomination sociale) : LINDET (épouse CARON)

Prénom : Nadia Laurence

Profession :

Date de naissance : 14/06/1961

Domicile (ou siège social) : VISMES (80140), 21 rue des Fontaines

N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :

Prénom :

Profession :

Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) : LINDET

Prénom : Jean-Luc Richard nicolas

Profession : chauffeur livreur

Date de naissance : 06/12/1964

Domicile (ou siège social) : MESNIL BRUNTEL (80200), 4 rue de la Valette

N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :

Prénom :

Profession :

Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) : LINDET

Prénom : Gisèle Gilberte

Profession : gardienne d'immeuble

Date de naissance : 01/05/1966

Domicile (ou siège social) : PARIS 16ème arrondissement (75016), 5 rue Talma

N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :

Prénom :

Profession :

Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) : LINDET

Prénom : Jean-Pierre Alain

Profession : salarié

Date de naissance : 03/04/1967

Domicile (ou siège social) : AMIENS (80000), 19 rue des Huguenots

N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :

Prénom :

Profession :

Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) : LINDET (épouse ALLA)

Prénom : Ghislaine Germaine

Profession :

Date de naissance : 03/10/1971

Domicile (ou siège social) : ROYE (80700), rue Louis Hennepin , Résidence Saint Louis Appt 2

N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :

Prénom :

Profession :

Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) : LINDET

Prénom : Frédéric Jean-Paul Germain

Profession : agent polyvalent SANEF

Date de naissance : 14/11/1972

Domicile (ou siège social) : BECQUIGNY (80500), 22 rue d'En Bas

N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :

Prénom :

Profession :

Date de naissance :

Identification Vendeurs (suite)

Nom (ou dénomination sociale) : LINDET
Prénom : Jean-Marie François Bernard
Profession : en invalidité
Date de naissance : 06/06/1969

Domicile (ou siège social) : MOREUIL (80110), 5 rue Charles Bédier , Appt 1
N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) : LINDET
Prénom : Geneviève Gilberte Andrée
Profession :
Date de naissance : 10/05/1974

Domicile (ou siège social) : TROIS-RIVIERES (80500), 24 rue de l'Avenir, Appt 2
N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Domicile (ou siège social) :
N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Domicile (ou siège social) :
N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Domicile (ou siège social) :
N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Domicile (ou siège social) :
N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Domicile (ou siège social) :
N° immatriculation RCS :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Nom (ou dénomination sociale) :
Prénom :
Profession :
Date de naissance :

Département :
SOMME

Commune :
THENNES

Section : AB
Feuille : 000 AB 01

Échelle d'origine : 1/1000
Échelle d'édition : 1/1000

Date d'édition : 30/10/2023
(fuseau horaire de Paris)

Coordonnées en projection : RGF93CC50
©2022 Direction Générale des Finances
Publiques

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

EXTRAIT DU PLAN CADASTRAL

Envoyé en préfecture le 12/12/2023

Reçu en préfecture le 12/12/2023

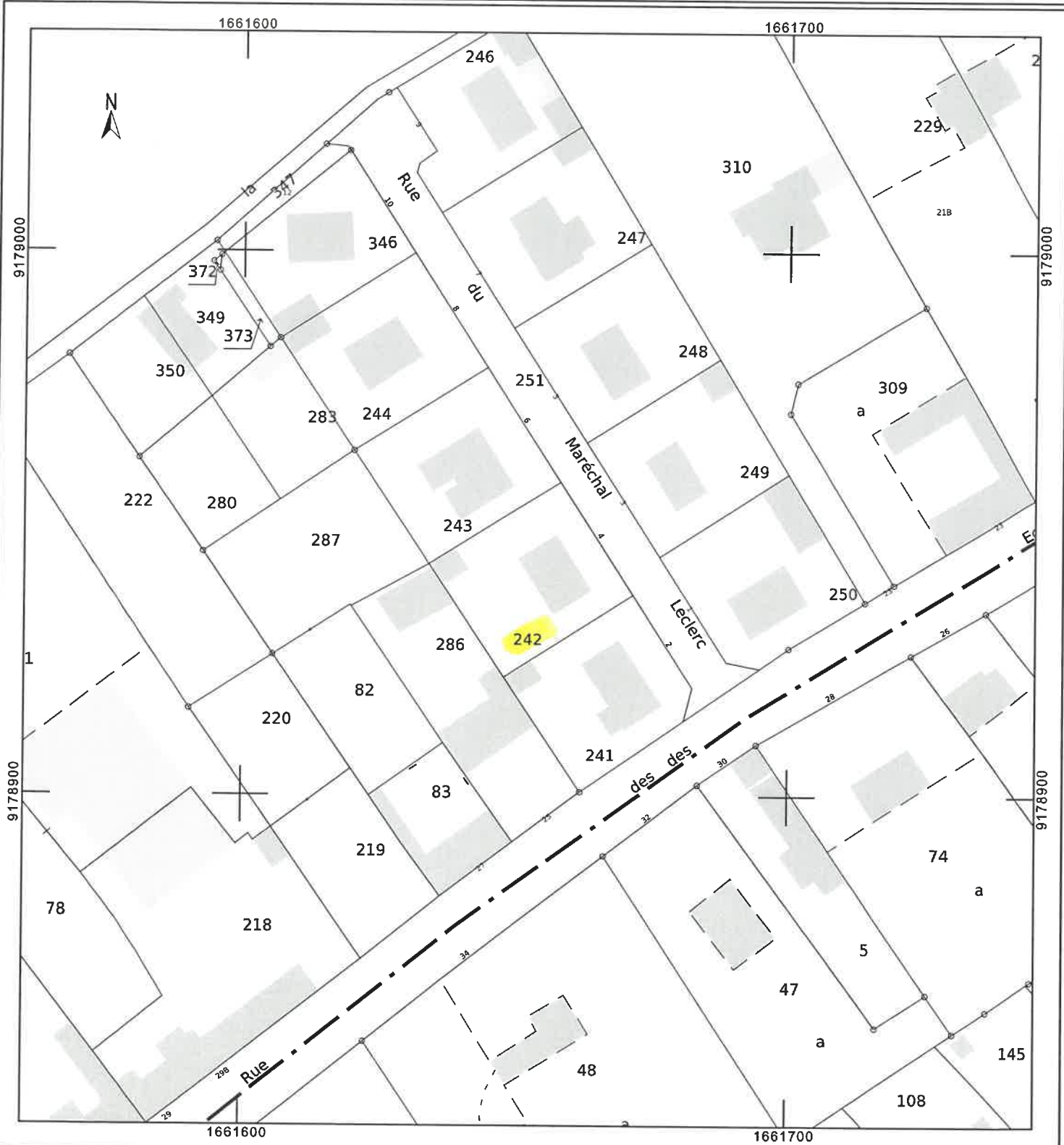
Publié le

ID : 080-218007037-20231212-DPU_LINDET-AR

1-3 rue Pierre Rollin - 80023
80023 AMIENS CEDEX 3
tél. 03.22.46.83.28 -fax
sdif.somme.ptgc@dgfip.finances.gouv.fr

Cet extrait de plan vous est délivré par :

cadastre.gouv.fr



Envoyé en préfecture le 12/12/2023

Reçu en préfecture le 12/12/2023

Publié le



ID : 080-218007037-20231212-DPU_LINDET-AR