



La Cabanasse, le 27 octobre 2025

Maître TOUSSAINT Julien
81 avenue Maréchal Joffre
66120 FONT ROMEU

Objet : Droit de préemption urbain simple (DPU) – Déclaration d'intention d'aliéner – Zone d'intervention foncière

REFERENCE :

- Déclaration reçue le 27 octobre 2025
- Enregistrée dans nos services sous le numéro : DIA 066 027 25 D0015
- Situé à : La Cabanasse – 6 lotissement les lupins
- Réf cadastrale : A1068 d'une superficie totale de 368m²
- Appartenant à Monsieur et Madame CUQ
- Bâti sur terrain propre
- Au prix de 305 000€

Maître,

Considérant que par décision visée en référence, et en application des dispositions du code de l'urbanisme, il a été fait part de l'intention d'aliéner sous forme de vente, un bien situé à l'intérieur de la zone d'intervention foncière, et ci-dessus désigné, j'ai l'honneur de porter à votre connaissance que le conseil municipal de la Cabanasse,

N'EXERCE PAS SON DROIT DE PREEMPTION URBAIN, ET RENONCE A ACQUERIR LES BIENS INDIQUE CI-DESSUS.

Je vous prie d'agréer, Maître, l'expression de ma considération distinguée.

Monsieur le Maire
Serge POLATO



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

Déclaration d'intention d'aliéner un bien

Droit de préemption

Immeuble : Soumis au droit de préemption urbain (D.P.U)

A. Propriétaire(s)

Personne 1

Identité : Monsieur CUQ Alain

Profession : Retraité militaire

Adresse : 20 rue des peupliers 64000 PAU

Complément d'adresse : (Code INSEE 64445)

Quote-part en cas d'indivision :

Adresse email : victoria.lopez@66051.notaires.fr

Indicatif si pays étranger :

Téléphone : 0468045978

Pays : France

Division territoriale :

Personne 2

Identité : Madame CHERI Françoise

Profession : Aide-soignante

Adresse : 20 rue des peupliers 64000 PAU

Complément d'adresse : (Code INSEE 64445)

Quote-part en cas d'indivision :

Adresse email : victoria.lopez@66051.notaires.fr

Indicatif si pays étranger :

Téléphone : 0468045978

Pays : France

Division territoriale :

B. Situation du bien

Adresse précise du bien

☐ La cession du bien entraîne une division parcellaire

Adresse : 16 Lotissement les Lupins 66210 La Cabanasse

Complément d'adresse : (Code INSEE 66027)

Superficie totale de l'assiette foncière du bien cédé (m²) : 368

Situation du terrain

☐ Ma demande porte sur le domaine public

Références cadastrales

Préfixe	Section	Numéro	Surface (m²)	Observation	Partielle
<u>0</u>	<u>A</u>	<u>1068</u>	<u>368</u>	<u></u>	<u>Non</u>

C. Désignation du bien

Immeuble

Le règlement de copropriété a été publié aux hypothèques depuis : _____

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

Numéro du lot	Bâtiment	Étage	Surface utile (m²)	Quote-part des parties communes	Nature
---------------	----------	-------	--------------------	---------------------------------	--------

Droits sociaux

☐ Droits sociaux

Désignation de la société : _____

Nombre de parts cédées : _____

Désignation des droits : _____

Nombre total de parts : _____

Nature : _____

Numéro des parts : _____

☐ La cession conduit l'acquéreur à détenir la majorité des parts de la société

D. Usage et occupation

Usage

☒ Habitation

Précision : _____

Professionnel

Précision : _____

Mixte

Précision : _____

Commercial

Précision : _____

Agricole

Précision : _____

Autre

Précision : _____

Occupation

Par le(s) propriétaire(s)

Précision : _____

Par un(des) locataire(s)

Précision : _____

☒ Sans occupant

Précision : _____

Autre

Précision : _____

☐ Une installation soumise à autorisation ou à enregistrement, au titre du code de l'environnement a été exploitée sur le terrain

E. Droits réels ou personnels

Grevant les biens : Non

Préciser la nature : _____

Indiquer si rente viagère antérieure : Non

F. Modalités de la cession

Modalité de cession : Vente amiable

Vente amiable

Prix de vente ou évaluation (en chiffres) : 305 000,00 €

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

Dont éventuellement inclus :

Mobilier (euros) : _____

Autres (euros) : _____

Adresse précise du bien :

Description :

Modalités de paiement

Modalités de paiement :

Comptant à la signature de l'acte authentique

Commission :

Aucune

Précision :

Montant commission acquéreur (euros) :

TTC/HT :

Montant commission vendeur (euros) :

TTC/HT :

Désignation de la contrepartie de l'aliénation :

Evaluation de la contrepartie :

Païement :

Montant annuel (euros) :

Montant comptant (euros) :

Bénéficiaire(s) de la rente :

Précision :

Evaluation de l'usage ou de l'usufruit :

Précision :

Désignation des biens reçus en échange :

Montant de la soulte le cas échéant (euros) :

Bénéficiaire de la soulte :

Propriétaires contre-échangistes :

Bénéficiaire :

Estimation du bien apporté (euros) :

Estimation du terrain (euros) :

Estimation des locaux à remettre (dation) (euros) :

Estimation de l'immeuble objet de la location-accession (euros) :

Objet de la location-accession :

Adjudication

☐ 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 :

Lieu de l'adjudication :

Montant de la mise à prix :

Estimation du bien (euros) :

G. Les soussignés déclarent

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

☒ A (ont) recherché un acquéreur disposé à acquérir les biens désignés à la rubrique C aux prix et conditions indiqués

☐ Demande(nt) au titulaire du droit de préemption d'acquérir les biens désignés à la rubrique C aux prix et conditions indiqués

Indications complémentaires concernant l'opération envisagée par l'acquéreur :

☐ Qu'il est chargé de procéder à la vente par voie d'adjudication comme indiqué à la rubrique F des biens désignés à la rubrique C appartenant au(x) propriétaire(s) nommé(s) en A

Liste du (ou des) acquéreur(s)

Personne 1

Identité : Monsieur GOSSET Joël

Profession : Enseignant

Adresse :

19 avenue Ingénieur Gisclard 66210 LA CABANASSE

Complément d'adresse :

(Code INSEE 66027)

Adresse email : joelgosset@hotmail.com

Indicatif si pays étranger :

Téléphone : 0615277

Pays : France

Division territoriale :

Personne 2

Identité : Madame MARTRE Stéphanie

Profession : Adjointe technique territoriale

Adresse :

19 avenue Ingénieur Gisclard 66210 LA CABANASSE

Complément d'adresse :

(Code INSEE 66027)

Adresse email : fannymartre@gmail.com

Indicatif si pays étranger :

Téléphone : 0607142

Pays : France

Division territoriale :

H. Le signataire n'est pas le propriétaire

Liste du (ou des) signataire(s)

Identité : Maître TOUSSAINT Julien

Qualité : Notaire

Adresse :	81 Avenue Maréchal Joffre 66120 FONT ROMEU ODEILLO VIA	Adresse email :	victoria.lopez@66051.notaires.fr
Complément d'adresse :	(Code INSEE 66124)	Indicatif si pays étranger :	
		Téléphone :	0468045978
		Pays :	France
		Division territoriale :	

- ☒ J'accepte de recevoir à l'adresse électronique communiquée les réponses de l'administration et notamment par lettre recommandée électronique ou par un autre procédé électronique équivalent les documents habituellement notifiés par lettre recommandée avec accusé de réception.

I. Observations

Observations :

Engagement du déclarant

- ☒ Je certifie que les informations fournies sont exactes et signe électroniquement les documents
- ☒ J'accepte les Conditions Générales d'Utilisation.