

Enseigne lumineuse		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Clignotante (pharmacie et services d'urgence)		<input type="checkbox"/>	
Précisez :			
Luminance maximale :	de jour		cd/m ²
	de nuit		cd/m ²
Efficacité lumineuse			lm/W
Extinction prévue : (horaires indicatif)			
Caractéristiques et dimensions			
Couleur :	fond		lettres
Largeur	___ , ___ m	Hauteur	___ , ___ m
		Epaisseur	___ cm
		Surface	___ , ___ m ²
Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté - pièce AP2)			
Hauteur libre au dessus du niveau du sol		___ , ___ mètres	Largeur de la rue
			___ , ___ cm
Saillie sur la façade		___ , ___ mètres	Largeur du trottoir
			___ , ___ cm
4.2. Enseigne n°2			
Support de l'enseigne projetée :			
Sur toiture	<input type="checkbox"/>	Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m ²)	<input type="checkbox"/>
Sur façade		parallèle à la façade	<input type="checkbox"/>
		perpendiculaire à la façade	<input type="checkbox"/>
Sur clôture	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise	<input type="checkbox"/>
		Sur garde-corps	<input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser		<input type="checkbox"/>	Puissance de la source
Type d'enseigne			
Lettres individuelles	<input type="checkbox"/>	Bandeau support	<input type="checkbox"/>
		Enseigne double-face	<input type="checkbox"/>
Précisez :			
Enseigne lumineuse		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Clignotante (pharmacie et services d'urgence)		<input type="checkbox"/>	
Précisez :			
Luminance maximale :	de jour		cd/m ²
	de nuit		cd/m ²
Efficacité lumineuse			lm/W
Extinction prévue : (horaires indicatif)			
Caractéristiques et dimensions			
Couleur :	fond		lettres
Largeur	___ , ___ m	Hauteur	___ , ___ m
		Epaisseur	___ cm
		Surface	___ , ___ m ²
Saillie par rapport au bâtiment (à faire figurer sur le plan de masse coté - pièce AP2)			
Hauteur libre au dessus du niveau du sol		___ , ___ mètres	Saillie sur la façade
			___ , ___ cm
Largeur de la rue		___ , ___ mètres	Largeur du trottoir
			___ , ___ cm
4.3. Enseigne n°3			
Support de l'enseigne projetée :			
Sur toiture	<input type="checkbox"/>	Scellée au sol ou installée directement sur le sol (supérieures à 1 m ²)	<input type="checkbox"/>
Sur façade :		parallèle à la façade	<input type="checkbox"/>
		perpendiculaire à la façade	<input type="checkbox"/>
Sur clôture	<input type="checkbox"/>	Sur auvent ou marquise	<input type="checkbox"/>
		Sur garde-corps	<input type="checkbox"/>
Enseigne à faisceau de rayonnement laser		<input type="checkbox"/>	Puissance de la source
Type d'enseigne			
Lettres individuelles	<input type="checkbox"/>	Bandeau support	<input type="checkbox"/>
		Enseigne double-face	<input type="checkbox"/>
Précisez :			
Enseigne lumineuse		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Projection ou transparence	<input type="checkbox"/>	Lettre découpées	<input type="checkbox"/>
Numérique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Clignotante (pharmacie et services d'urgence)		<input type="checkbox"/>	
Précisez :			
Luminance maximale :	de jour		cd/m ²
	de nuit		cd/m ²