



Ville de  
**Saint-Tropez**

direction de l'urbanisme  
et de l'aménagement

tél : 04 94 55 90 07

fax : 04 94 55 90 59

[urbanisme@ville-sainttropez.fr](mailto:urbanisme@ville-sainttropez.fr)

Saint-Tropez, le 23 juillet 2018

**PREFECTURE DU VAR**

Monsieur le Préfet

Boulevard du 112ème RI

BP 1209

83070 TOULON cedex

Affaire suivie par  
Christine CAPHAM

**Objet : Abrogation partielle du PLU parcelle BA 442.**

**Pièce jointe : 1 Dossier.**

**N/Réf : MG/HPR/CC/2018**

Envoi en RAR

Monsieur le Préfet,

Le Plan Local d'Urbanisme de la commune de Saint-Tropez a été approuvé par délibération du conseil municipal du 27 juin 2013, mis en compatibilité le 17 décembre 2014, puis modifié le 10 novembre 2015, le 15 décembre 2015 et le 28 juin 2018.


Par jugement en date du 18 juillet 2017, le Tribunal administratif de Toulon a enjoint Monsieur le Maire d'inscrire à l'ordre du jour du conseil municipal la question de l'abrogation des dispositions du PLU relatives au classement de la parcelle cadastrée BA 442 en zone A dans un délai de 3 mois.

Par délibération en date du 26 septembre 2017, le conseil municipal a engagé la procédure d'abrogation partielle du PLU.

Dans ces conditions, je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint pour avis le dossier d'abrogation partielle du PLU.

Dans l'attente de votre avis, je vous prie d'agréer, Monsieur le Préfet, l'expression de mes salutations distinguées.

Le maire,

  
Jean-Pierre TUVÉRI



PREUVE DE DEPOT  
 À CONSERVER PAR LE CLIENT

**RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION**



Numero de l'envoi : **2C 120 891 3995 3**



LA SOLUTION QUI VOUS CONVIENT LE MEILLEUR

**Association P.V.U. PPA** Expéditeur

**Association P.V.U. PPA** Expéditeur

Identité (Nom et prénom) ou raison sociale

**DIVA** Expéditeur

N°: **83992**

Libellé de la voie **BP 167 Expéditeur**

Code postal **83992**

COMMUNE **Sètroyes Cedex**

Utiliser uniquement un STYLO À BILLE en appuyant fortement.

Pensez également à la **Lettre recommandée en ligne**.

Consultez [www.laposte.fr/boutiqueducourrier](http://www.laposte.fr/boutiqueducourrier)



**Destinataire**

**Préfecture des VAR**  
 (Nom et Prénom) ou raison sociale  
**Boulevard des 112<sup>es</sup> RT**  
**BP 1209**  
 Adresse

**83070 Toulon cedex.**  
 Code postal

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire (Prénoms, Nom et Prénom si mandataire)

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

Date : / /

Prix : CRBT :

Niveau de garantie (valeur au dos) : R1  R2  R3

\*Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée indépendamment.

Cadres réservés à La Poste

PREUVE DE DISTRIBUTION  
 La Poste S.A. au Capital de 800 000 000 € - RCS Paris 356 000 000  
 Siège Social : 9 rue du Colonel Pierre Avie - 75015 Paris