

# DEMANDE CONJOINTE DE FIXATION D'HONORAIRES

## **Architecte (soussigné de première part)**

Nom et prénom :

Inscrit au Conseil de l'Ordre de la province de :

Adresse professionnelle :

Tél./GSM :

E-mail :

## **Maître de l'ouvrage/Architecte (soussigné de seconde part)**

Nom et prénom :

Adresse bureau (si architecte) :

Domicile :

N° de téléphone :

N° de gsm :

Adresse email :

## **Chantier**

Nature du chantier :

État d'avancement du chantier :

Conformément à l'article 18, alinéa 1<sup>er</sup> de la loi du 26 juin 1963, les soussignés demandent conjointement au Conseil de l'Ordre des Architectes de la province de de fixer le montant des honoraires réclamés par le soussigné de première part au soussigné de seconde part.

En conséquence, les parties en cause conviennent et arrêtent ce qui suit :

1° Les parties adresseront obligatoirement au Secrétariat du Conseil de l'Ordre un exemplaire du présent formulaire dûment signé, le formulaire de renseignements complémentaires dûment signé **et y joindront leurs dossiers inventoriés et numérotés.**

Les parties joindront également à leur dossier une note exposant les raisons du litige qui les oppose et les moyens justifiant leur point de vue. Cette note devra reprendre les points que les parties souhaitent aborder lors de leur audition.

Cette note, les formulaires ainsi les pièces du dossier seront obligatoirement communiqués simultanément à l'autre partie.

2° Le Conseil instruira la cause contradictoirement avec les parties.

Celles-ci, convoquées par simple lettre missive, seront tenues de comparaître en personne assistées, si elles le souhaitent, de leur conseil avocat ou architecte régulièrement inscrit à un tableau de l'Ordre des Architectes depuis 10 années, stage exclus.

3° Après avoir entendu les parties et leurs conseils, le Conseil de l'Ordre fixera le montant des honoraires.

La décision prise par le Conseil de l'Ordre n'est susceptible d'aucun recours sur le fond. Elle ne peut être attaquée que dans le cadre d'une demande en annulation devant le tribunal de première instance par voie de citation.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Soussigné de première part (signature)

Soussigné de seconde part (signature)

# ANNEXE A LA DEMANDE CONJOINTE DE FIXATION D'HONORAIRES FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

## Procédure de fixation d'honoraires n°

### Coordonnées de l'architecte

Nom et prénom :

Adresse professionnelle :

Tél./GSM :

E-mail :

### Coordonnées du maître d'ouvrage second architecte

Nom et prénom :

Adresse :

Profession :

Tél./GSM :

E-mail :

### Chantier

Nature des travaux :  construction  transformation  restauration  autre :

Adresse :

### Divers

Date d'achat  du terrain  de l'immeuble :

Situé dans un lotissement:  oui  non

Inclus dans un plan particulier d'aménagement ou plan particulier d'affectation des sols:  oui  non

Y-a-t-il un certificat d'urbanisme:  oui  non

Date du premier contact entre l'architecte et le maître d'ouvrage :

Missions accomplies avant la signature du contrat d'architecte le cas échéant :

**Contrat maître d'ouvrage/architecte**

Date de la signature :

Mission complète  avec un promoteur  avec un architecte conseil

Budget estimé :

Catégorie de l'ouvrage :

Taux horaire :  pourcentage  forfait  vacation de

Supplément par mètre :  oui  non

Supplément pour exécution par corps d'état séparés :  oui  non

Nombre de m<sup>2</sup> du projet :            m<sup>2</sup> (surface de tous les niveaux additionnés)

**Stade du projet à ce jour**

Certificat d'urbanisme :  oui  non

Avant-projet :  oui  non

Si oui, demandé le            et obtenu le

N° de visa du Conseil de l'Ordre<sup>1</sup>            obtenu le <sup>2</sup>

Dossier d'exécution :  oui  non

Appel d'offre, soumission :  oui  non

Début des travaux :  oui  non    Si oui, à la date du

Réception provisoire :  oui  non    Si oui à la date du

Réception définitive :  oui  non    Si oui, à la date du

**Fin du contrat de l'architecte**

oui  non

Si oui, à la date du

Motif :

Sur initiative  du maître d'ouvrage  de l'architecte

**Honoraires de l'architecte**

Honoraires demandés :            (joindre copie des notes d'honoraires)

Honoraires payés :

Honoraires contestés :

**Votre demande :**

**Vos commentaires :**

Fait à

Date

Nom du signataire :

<sup>1</sup> Sauf pour la Région de Bruxelles-Capitale

<sup>2</sup> A compléter uniquement par l'architecte

Signature  du maître d'ouvrage  de l'architecte