

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^{er} 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 répondant aux conditions d'éligibilité (soit inscrit depuis au moins 5 ans à un tableau de l'Ordre (stage exclu) et depuis au moins 1 an au Tableau du Conseil dont dépend l'architecte concerné).

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

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 m² du projet : m² (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'Ordre¹ obtenu le ²

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 :

¹ Sauf pour la Région de Bruxelles-Capitale

² A compléter uniquement par l'architecte

Signature du maître d'ouvrage de l'architecte