

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE POUR TRAVAUX SUR LE DOMAINE PUBLIC

1. Coordonnées du demandeur :

Nom et prénom : _____

Adresse complète: _____

Commune : _____

Téléphone : _____

Fax : _____

Adresse e-mail : _____

Statut : Particulier : Entreprise :

2. Travaux effectués par :

Nom et prénom : _____

Adresse complète : _____

Commune : _____

Téléphone : _____

Fax : _____

Adresse e-mail : _____

Statut : Particulier : Entreprise :

3. Emplacement prévus des travaux :

N° voirie : _____

Nom de la rue : _____

Date début travaux : _____

Date fin travaux : _____

4. Nature des travaux envisagés et installation :

Echafaudage : Benne

Autre –à préciser : _____

Sur le trottoir : Sur un parking:

Sur la voie publique: Autre-à préciser : _____

5. Engagement du demandeur :

- Sollicite l'autorisation de Monsieur le Maire de mettre en place l'installation décrite dans la présente demande.
- S'engage à payer la redevance d'occupation, conformément au tarif approuvé par le Conseil Municipal.

Date : _____ Le demandeur : _____



Cadre réservé
à l'Administration

Date de la demande : _____

Date de traitement : _____

N° d'arrêté : _____

Observations éventuelles
