

DEMANDE AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

(ARRETE DE POLICE)

DGS	RH	MAIRE Pdt	
	CCAS		
DST	Enfance / Social	A. Duquenoy	
DSTA		D. Boisard	
Secr. Maire	Cadre de vie / Env.	A. Pregno	ے ا
Secrétariat Dir.		G. Chevalier	a
		F. Deltort	۲
Urbanisme / Dév		D. Regis	ıns
et vie locale		C. Bringuier	
Asso. Fest. Cult.		JM. Michelot	/illemur
Resp. Asso. Cult.	Arrivé le	D. Marin	ē
Resp. Finances		M. Senouque	⋷
Citoyenneté		P. Viguié	_
Police		D. Follerot	
Petites villes de	N°	C, Caussé	
demain			
Informatique			

(Document à remplir au moins 3 semaines avant la date d'occupation) OBJET: **DATE DE LA DEMANDE:** □Déménagement / □ Emménagement □Rénovation de toiture / □Rénovation de facade □Travaux sur voirie ou trottoirs □Autre: **DEMANDEUR NOM-PRENOM ADRESSE VILLE TELEPHONE PORTABLE: ADRESSE MAIL RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'OCCUPATION** Date(s) de l'occupation Durée (A renseigner obligatoirement) Adresse de l'occupation (Joindre copie Plan cadastral si nécessaire)

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT *

DESCRIPTIF DE LA DEMANDE: SOUHAIT, TRAVAUX, EMPLACEMENT DE STATIONNEMENT....

* le non renseignement de cette rubrique ne donnera pas droit à un arrêté municipal



A RENSEIGNER	L'entreprise dispose de la signalisation adaptée:			
OBLIGATOIREMENT	□oui	□non		
	Type de véhicule utilisé: Nombre:			
	Nombre:			
Mode d'occupation	Nombre:			
	Précisez les dimensions: Let let	, VTonnes		
	Nombre:			
	Précisez les dimensions: Let let	, VTonnes		
	Type d'appareil utilisé: □Echafaudage □Nacelle □Benne	□Autre:		
	Dimension de l'échafaudage:	Hautauri		
	Longeur: Largeur: L'échafaudage reste-t-il sur place la nuit?	 □oui □non		
	"Si oui": son éclairage est obligatoire			
	Matériels à entreposer: □oui Préciser la nature:	□non		
	Engins de chantier à entreposer: Si"oui", lieu d'entrepôt:	□oui □non		
	Mode de règlement temporaire de la circula	ition:*		
	◆Circulation alternée par:□1 alternat manuel <u>ou</u> □Feu tricolore	**************************************		
	□Voie barrée □Pas d'interruption de circulation	*rayer les mentions inutiles et/ou cocher la case correspondante		
		J		
□Panneaux	CADRE RÉSERVÉ POUR Transmis PM le:			
□Barrières □Murs d'eau	Transmis PW le:	Transmis GB le:		
□Cônes de Lubeck □Rubalise				
	□Zone Bleue □Départeme	ntale		
Engagement du pétitionnaire				
Je soussigné(e), M,auteur de la demande, certifie l'exactitude des renseignements fournis.				
Date: Signature:				