



DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DE VOIRIE ET/OU PERMISSION DE VOIRIE

| | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| LE DEMANDEUR | <input type="checkbox"/> Particulier | <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> Autre : |
| Nom : Prénom : | | | |
| Dénomination : Représenté par : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code postal : Localité : | | | |
| Téléphone : Portable : | | | |
| Courriel :@..... | | | |
| Pour le compte de : | | | |

| |
|---|
| LOCALISATION DU SITE CONCERNÉ PAR LA DEMANDE |
| Adresse concernée : |
| Code postal : Localité : |
| Référence cadastrale : SECTION : PARCELLE(S) : |
| Si route départementale : N° <input type="checkbox"/> En agglomération <input type="checkbox"/> Hors agglomération |

| |
|--|
| PROJET |
| Document d'urbanisme antérieur (déclaration de travaux ou permis de construire) : |
| Permission ou Autorisation de voirie antérieure : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI |
| Date de début des travaux : Date de fin des travaux : |
| Durée des travaux : jour(s). OU Horaires des travaux : |

| Nature de la demande | Besoin et descriptif de la demande |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alignement <input type="checkbox"/> avec travaux <input type="checkbox"/> sans travaux <input type="checkbox"/> Permission de voirie <input type="checkbox"/> Permission de stationnement <input type="checkbox"/> Interdiction de stationnement <input type="checkbox"/> Vente de long de la voie <input type="checkbox"/> Demande de terrasse <input type="checkbox"/> Mise en place de barrières de sécurité | <input type="checkbox"/> Circulation interdite Sens de circulation concerné <input type="checkbox"/> Dans les 2 sens Dans un sens : <input type="checkbox"/> Droite ou <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Circulation alternée <input type="checkbox"/> Par feux <input type="checkbox"/> Manuel <input type="checkbox"/> Branchement réseau <input type="checkbox"/> Empiètement sur chaussée <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Grue <input type="checkbox"/> Benne | <input type="checkbox"/> Échafaudage <input type="checkbox"/> Matériaux urbains |
| Emprise au sol demandé : m ² | |

Pièces à joindre : **plan de situation du terrain**. Le cas échéant : **plan des travaux à édifier**.

Demande effectuée le : (à retourner au plus tard 8 jours avant le début des travaux).

Toute demande transmise sans respect du délai de 8 jours ne sera pas prise en compte par nos services.

Signature