

# 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_