

Reçu le :

N° de la demande : 2016 -

## DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

"Ceci ne fait pas office d'autorisation : délai d'instruction est de 8 jours"

### DEMANDEUR

Désignation de l'Entreprise : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Agissant en qualité :  Propriétaire  Locataire  Entrepreneur\*  Régisseur\*

\* A l'honneur de solliciter l'autorisation d'effectuer les travaux ci-dessous désignés pour le compte de :

M..... Domicilié à :

### OBJET DES TRAVAUX

#### Nature

#### Description (joindre le plan de situation) et besoins

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Travaux de façade            | <input type="checkbox"/> Sous-chaussée <input type="checkbox"/> Sous-trottoir <input type="checkbox"/> Sur-trottoir |
| <input type="checkbox"/> Réfection de toiture         | <input type="checkbox"/> Interdiction de stationner   |
| <input type="checkbox"/> Terrassement en tranchées    | Matériel et engins utilisés : .....   |
| <input type="checkbox"/> Dépôt de benne               | .....   |
| <input type="checkbox"/> Dépôt de matériaux           | Métrage de l'empiètement "L x l" : .....  |
| <input type="checkbox"/> Evacuation de matériaux      | Rue barrée * ?  |
| <input type="checkbox"/> Stationnement de véhicules   | Circulation alternée "réduction voie de circulation" ?  |
| <input type="checkbox"/> Déménagement                 | <input type="checkbox"/> Feux tricolores <input type="checkbox"/> Pilotage manuel                                   |
| <input type="checkbox"/> Pose d'enseigne              | Types de panneaux ?   |
| <input type="checkbox"/> Réfection réseaux .....      | <input type="checkbox"/> Neutralisation de trottoir   |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) proposition(s)..... | * Itinéraire de déviation : .....   |
| .....   | .....   |
| .....   | .....   |

**N.B. : Les travaux sont réglementés le mardi matin, vendredi après-midi, samedi et dimanche**

**Lieu des travaux (N° rue) :** .....

**Date du début des travaux :** .....

**Date de fin du chantier :** .....

**Durée totale des travaux :** .....

**Observations :** .....

**Signature du demandeur**

**Date : le** .....

Police Municipale - N°8 Place Antoine Drivet - 42110 FEURS

Tél.: 04.77.27.06.69 Fax : 04.77.27.01.78

E-mail : mairie.policemunicipale@feurs.fr

