

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

Délai d'instruction : 15 jours

LE DEMANDEUR	Particulier <input type="checkbox"/>	Entreprise <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
Nom : _____ Prénom : _____ Dénomination : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____ Courriel : _____@_____			
Si le bénéficiaire est différent du demandeur Nom : _____ Prénom : _____ Dénomination : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____ Courriel : _____@_____			

DESCRIPTION DE L'INTERVENTION
Nature des travaux : _____ _____ _____ Numéro : _____ Nom de la voie : _____ Date de début d'intervention : ____/____/____ Date de fin d'intervention : ____/____/____ Permission de voirie antérieure : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

RÉGLEMENTATION SOUHAITEE
Rétrécissement de largeur de voie <input type="checkbox"/> Circulation alternée : Par feux tricolores <input type="checkbox"/> Manuellement <input type="checkbox"/> Suppression de voie <input type="checkbox"/> Déviation <input type="checkbox"/> Neutralisation de place de stationnement <input type="checkbox"/> Nombre de places : ____ Pièces à joindre obligatoirement à la demande : Périmètre précis de l'intervention (Plan + photos).

SIGNATURE DU DÉCLARANT
Je m'engage à payer le droit fixe d'occupation, libellé à l'ordre du Trésor Public, et à ne pas commencer les travaux avant l'obtention de l'accord du Maire délivré sous forme d'arrêté). Date : ____/____/____ Signature