



DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

Mairie de Noyal-Châtillon-sur-Seiche / Police municipale
police.municipale@ville-noyal-chatillon.fr - Tél. 02 99 05 20 15

NOTA : CETTE DEMANDE NE POURRA ETRE INSTRUITE QUE SI TOUS LES RENSEIGNEMENTS DEMANDES SONT CORRECTEMENT FOURNIS

LOCALISATION DU DOMAINE PUBLIC DEMANDE

Voie : N°

PROPRIETAIRE :

Nom :
N° Rue :
Code Postal :
Ville :
Tél. Fax :
Portable :

ENTREPRISE :

Raison sociale :
N° Rue :
Code Postal :
Ville :
Tél. Fax :
Portable :

NATURE DES TRAVAUX :

Description :

Création d'un surbaissé de trottoir (bateau), aux frais du demandeur, y compris réfection du trottoir.

Ces travaux ont fait l'objet d'une :

déclaration de travaux N°:

demande de permis de construire N°:

NATURE DE L'OCCUPATION :

Sur chaussée :

Sur trottoir :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dépôt de conteneur : surface : m ² | <input type="checkbox"/> Pose d'échelle |
| <input type="checkbox"/> Dépôt de matériaux : surface : m ² | <input type="checkbox"/> Camion-grue |
| <input type="checkbox"/> Emprise de chantier clôturée : surface : m ² | <input type="checkbox"/> Camion-nacelle |
| <input type="checkbox"/> Pose d'échafaudage au sol : emprise au sol : m ² | |
| <input type="checkbox"/> Pose d'échafaudage volant | |
| <input type="checkbox"/> Emprise clôturée pour stationnement sur : emplacement(s) | |
| <input type="checkbox"/> Autres installations : | |

Date de début demandée :

Date de fin prévue :

DEMANDEUR (Facture établie au nom de) :

Je, soussigné(e), Mlle, Mme ou M.

(nom) : (prénom) :

(OBLIGATOIRES POUR LES PARTICULIERS),

représentant l'établissement :

N° :, rue :

Code postal :, Ville :

Téléphone :, Portable :

Télécopie :

m'engage personnellement à payer les droits de voirie prévus par les arrêtés municipaux et déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur à la date d'exécution des travaux.

Fait à :, en date du :

Signature du demandeur :

N° SIRET :

(OBLIGATOIRE POUR LES ENTREPRISES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cachet de l'établissement :