

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

DEMANDEUR Nom :
Adresse :
N°Téléphone + fax :

Si le bénéficiaire (propriétaire de l'ouvrage) est autre que le demandeur Nom :
Adresse :
N°Téléphone + fax :

OBJET DE LA DEMANDE

- Alignement pour travaux permis de construire n° _____ en date du _____
- Mur de clôture / portails / compteurs / Plantations
- Dépôt de bois
- Vente ou offre de produits
- Aménagement d'accès avec busage de fossé (Plan côté indispensable)
- Passage surbaissé au droit d'un accès
- Branchement particulier sur domaine public
- Eau potable Gaz Eaux - usées Téléphone autres _____
- Electricité Eaux - pluviales
- Stationnements divers
- Echafaudage Benne Palissade de chantier
- Terrasse de café Bac à fleurs Gravillons / terre

LOCALISATION Rue ou lieu dit :
Références cadastrales : Section : N°
Voie(s) intéressée(s) : Route Départementale n°
Nom : Voie Communale n°

PERIODE D'INTERVENTION D'OCCUPATION Période d'occupation : du _____ au _____
 Durée des travaux :

MODALITES D'EXPLOITATION DU CHANTIER Route Barrée
 Circulation alternée Feux tricolores
 Panneau B15 et C18
 Signaux manuels K10

Interdiction de stationner

Autres (à préciser) :

▣ **PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE :**

- Plan de situation permettant la localisation du terrain et l'emplacement exact des travaux
- Plan coté de l'ouvrage projeté (échelle exploitable : 1/200, 1/500 ou 1/1000)
- Photographies (facultatif)

A _____ le _____

(signature du demandeur)