



Demande de Permis de Stationnement pour Travaux

N°

2024

DATE DE LA DEMANDE :		<input type="checkbox"/> Travaux effectués par un Professionnel	
PROPRIETAIRE		SOCIETE	
NOM :		NOM :	
PRENOM :		PRENOM :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
MAIL :		MAIL :	
FAX :		FAX :	
ENCOMBREMENT AU SOL (L x I)	TYPE D'OCCUPATION	RESPONSABLE SUR SITE	
	ECHAFAUDAGE *	NOM :	
	BENNE / DEPOT	TELEPHONE :	
	PALISSADE	QUALITE :	
	TRANCHÉE	*ECHAFAUDAGE MONTÉ PAR :	
	AUTRE	SOCIETE :	
	AUTRE	TELEPHONE :	
DETAILS DES TRAVAUX		DP/PC :	
Réfection Toiture à l'identique.		Construction d'un balcon, balcon couvert, vérandas, terrasse, marquise, bow-window, en saillie sur rue.	
Réfection de Façade à l'identique			
Construction ou exhaussement d'un bâtiment, mur, clôture.		Démolition partielle ou totale et reconstruction d'un bâtiment, mur, clôture, repiquage, fouettage des façades (sans déduction des vides).	
Etablissement, agrandissement, modification ou suppression d'une baie de magasin, d'une porte, fenêtre, soupirail ou toutes ouvertures similaires.		Autre :	
ADRESSE DU CHANTIER		DATES D'OCCUPATION	NOMBRES DE JOURS
1		DU :	
		AU :	
		PROLONGATION JUSQU'AU :	
		DEMANDE DE STATIONNEMENT ANNEXE	N° .2024
ARRETE MUNICIPAL N° .2024		Signature Cachet	
<input type="checkbox"/> Zone ouverte à la Circulation			
AVIS			
<small>(Partie réservée à l'Administration)</small>			
SERVICE POLICE MUNICIPALE			
SERVICE URBANISME			
SERVICES TECHNIQUES			
SERVICE COMMUNICATION			
MAMP			
CENTRE DE SECOURS			
CONSEIL DEPARTEMENTAL			
SERVICE GDP	DOSSIER INSTRUIT PAR :		