

Demande de Permis de stationnement pour travaux

N°

2025

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 :		
	PALISSADE	QUALITE :		
	TRANCHÉE	*ECHAFAUDAGE MONTÉ PAR :		
	AUTRE	SOCIETE :		
	AUTRE	TELEPHONE :		
DETAILS DES TRAVAUX		DP/PC :		
PIECES A FOURNIR		<ul style="list-style-type: none"> ● Un extrait KBIS ● Une assurance professionnelle 		
<p>A défaut de comporter les pièces susmentionnées, la demande sera déclarée irrecevable et ne pourra être examinée. Aucune autorisation ne sera donc délivrée.</p>				
ADRESSE DU CHANTIER		DATES D'OCCUPATION		NOMBRES DE JOURS
		DU :		
		AU :		
		PROLONGATION JUSQU'AU :		
		DEMANDE DE STATIONNEMENT ANNEXE		N° .2025
ARRETE MUNICIPAL N° .2025		Signature		
		Cachet		
AVIS				
SERVICES CONCERNES	RESPONSABLE	FAVORABLE	DEFAVORABLE	COMMENTAIRES
SERVICE POLICE MUNICIPALE				
SERVICES TECHNIQUES				
SERVICE COMMUNICATION				
CONSEIL DEPARTEMENTAL				
CENTRE DE SECOURS				
AMPM				
SERVICE DOMAINE PUBLIC				