

PERMISSION DE VOIRIE

(demande à déposer 10 jours avant)

POSE D'ECHAFAUDAGE

* Facturation le m² (par mois d'occupation avec un minimum de perception d'un mois)

DEMANDEUR	ENTREPRISE
NOM :	NOM :
PRENOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
.....
Tél. :	Tél. :
Adresse de facturation : (si différent du demandeur) NOM : ADRESSE :	
.....	

LIEU DES TRAVAUX :

.....

Occupation sur le domaine public : Date : du au

ECHAFAUDAGE : Longueur : Hauteur :

Largeur (sur trottoir) :

Signature du demandeur (précédée de la mention : LU ET APPROUVÉE):

Partie réservée à l'administration

Pour avis du service D.A.U.

Pour avis du service Voirie