



DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPER LE DOMAINE PUBLIC POUR CHANTIER ET TRAVAUX

**Formulaire à retourner compléter et signé au minimum 15 jours avant le début de l'intervention.
Cette demande devra systématiquement être accompagnée d'un Extrait Kbis de moins de 03 mois
pour une société ou de la copie d'une pièce d'identité pour un particulier**

A

DIRECTION DE LA SECURITE ET DE LA VOIE PUBLIQUE
BUREAU DE POLICE – 50 BOULEVARD GAMBETTA
30220 AIGUES-MORTES



04.66.53.69.73

policemunicipale@ville-aigues-mortes.fr

DEMANDEUR

Propriétaire

Entreprise

FACTURATION

Propriétaire

Entreprise

Cette demande fait-elle suite à d'une déclaration préalable de travaux : Oui Non à faire

Si oui : numéro de la DP :

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE (obligatoire)

NOM – PRENOM :

ADRESSE PRINCIPALE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

COURRIEL :

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE (obligatoire)

DENOMINATION :

N° DE SIRET :

N° DE TVA (si assujetti) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

COURRIEL :

DATES DES TRAVAUX	ADRESSE DU CHANTIER
DU	
AU	



OCCUPATION DE LA VOIRIE

NATURE DES TRAVAUX :

A remplir (obligatoire)

Utilisation de la voirie pour : (dimension au sol en m2 et nombre de jours à compléter obligatoirement)

Si la durée n'est pas précisée, il sera facturé la période totale des travaux demandée

	Surface occupée en m2 :	Date (Du... au....) :
<input type="radio"/> Echafaudage – Chantier clôturé		
<input type="radio"/> Camion		
<input type="radio"/> Nacelle		
<input type="radio"/> Bétonnière		
<input type="radio"/> Benne à gravats		
<input type="radio"/> Fourgon		
<input type="radio"/> Sable – terre		
<input type="radio"/>		

Réservation de stationnement avec neutralisation de la place :

- Sur place de stationnement payant Nombre de place Nombre de jour
- Sur place de stationnement non payant Nombre de place Nombre de jour

Mesure particulière concernant la circulation :

- Fermeture de voie de circulation Nombre de jour
- Circulation alternée Nombre de jour

POUR RAPPEL : La mise en place de la signalisation est à la charge du demandeur

Engagement du déclarant :

Je soussigné, auteur de la présente demande certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à respecter les règles en vigueur, concernant les occupations du domaine public.
Le montant dû, sera calculé sur la base de la période d'occupation du domaine public, reprise dans l'arrêté municipal pris au vu de la demande de l'occupant.
Je m'engage également à payer les redevances et droits afférents à l'autorisation qui me sera délivrée.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

NOM :

FAIT A

LE

SIGNATURE (SI PROFESSIONNEL, CACHET DE L'ENTREPRISE)