

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE**Soumise à redevance****10 jours ouvrés avant le commencement des travaux****(Pose d'échafaudage, travaux de voirie, ...)**

Monsieur le Maire,

Je soussigné M. Mme : _____

Adresse actuelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Fax : _____

Email : _____ @ _____

Agissant en tant que : Entrepreneur Propriétaire Locataire**Demande :** pour mon compte personnel
 pour le compte _____
 demeurant : _____
_____**L'autorisation d'occuper le domaine public :** Circulation alternée interdire Chaussée rétrécie Stationnement : nombre de places : _____Adresse : _____
_____**Motif :** Pose d'échafaudage Travaux de voirie (détails) _____ Autres _____**Pour la période du :** ____/____/____ à ____ h ____ au ____/____/____ à ____ h ____**Date de la demande :** ____/____/____**signature du demandeur :**