



DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION (01/01/2024) DU DOMAINE PUBLIC

A déposer impérativement 2 semaines avant les travaux Les formulaires incomplets ne seront pas traités

•	ie ou envoi par mail à : mairie@sain ents : Service technique : 06 10 84 4	te-cecile.org 1 31 / Police Municipale : 04 13 35 37 38
1/ BÉNÉFICIAIRE D	ES TRAVAUX (Nom – prénom - Adr	esse)
TEL :	MAIL :	@
2/ ADRESSE DE L'A	UTORISATION (si différente du cadre	1) (Numéro et nom de la Voie)
		Ste-Cécile
3/ ENTREPRISE :	(NOM COMPLET)	
ADRESSE		
TEL	MAIL	@
4/ Travaux (motif) :	
♦ S'il y a une tranc	hée, préciser emplacement sur un pla	an avec dimensions
5/ Permis de con	struire ou déclaration travaux déli	vrée N° :
6/ Nature de l'occ	cupation (matériaux, échafaudage, grue	e, VL, camion, type et immatriculation, etc)
Emprise au sol	: m X m (Joind	re un plan détaillé avec zone de travaux)
7/ PERIODE DES T	RAVAUX Compter minimum 15 jours a	près le dépôt du dossier

Horaires

8/ Re	strictions de la circulation ou perturbations :				
☐ fe	rmeture totale / 🔲 déviation (plan) / 🔲 trottoir utilisé avec	déviation p	piéton		
☐ f	ermeture partielle 🔲 circulation alternée manuelle OU feux ti	ricolores] place de parking		
nomb	re) 🔲 coupure d'eau 🔲 coupure d'électricité 🔲 nu	isances sor	nores importantes		
Autre	s informations utiles				
_	nformément à la délibération du Conseil Municipal du 5 décem axe d'occupation du domaine public, en fonction de la durée et		•		
	Place stationnement (/ place / jour)	2,50€]		
	Routes et trottoirs / m² d'emprise / jour – les 15 premiers jours calendaires / m² d'emprise / jour – à partir du 16ème jour calendaire	Gratuit 5,00 €			
Si le service juge nécessaire d'applique la redevance, une note d'engagement sera envoyée avant de dresser l'arrêté, et un titre de recettes sera émis à la fin des travaux. En cas de dépassement de délai il y aura un ajustement du prix					
☐ Je m'engage à acquitter les droits d'occupation correspondant à ma demande					
	Je m'engage à respecter les conditions de l'arrêté				
Demande faite le					
Par: Nom-PrénomSignature					
Cadre réservé Mairie – Avis des services					
Urbanisme le					
Service Technique le					
Polic	ce Municipale le				
Suivi des Arrêtés					
	<u>Tax</u>	<u>:</u>			
Le N	laire Adjoint :				