

Demande d'autorisation de voirie

DEMANDEUR	Nom prénom :	
	Adresse :	
	Commune déléguée :	
	Code Postal :	Commune :
	N° Téléphone + fax :	
Adresse mail :		@.....

Si le bénéficiaire (propriétaire de l'ouvrage) est autre que le demandeur	Nom Prénom :	
	Adresse :	
	Commune Déléguée (le cas échéant) :	
	Code postal	Ville :
	N° Téléphone + fax :	

OBJET DE LA DEMANDE	<input type="checkbox"/>	Alignement pour travaux permis de construire n° _____ en date du _____								
	<input type="checkbox"/>	Mur de clôture / portails / compteurs / Plantations								
	<input type="checkbox"/>	Dépôt de bois								
	<input type="checkbox"/>	Vente ou offre de produits								
	<input type="checkbox"/>	Aménagement d'accès avec busage de fossé (Plan côté indispensable)								
	<input type="checkbox"/>	Passage surbaissé au droit d'un accès								
	<input type="checkbox"/>	Passage de canalisations ou Branchement particulier sur domaine public								
	<input type="checkbox"/>	Eau potable	<input type="checkbox"/>	Gaz	<input type="checkbox"/>	Eaux - usées	<input type="checkbox"/>	Telecom	<input type="checkbox"/>	Autres
	<input type="checkbox"/>	Electricité	<input type="checkbox"/>	Eaux - pluviales						
	<u>Stationnements</u>									
	<input type="checkbox"/>	Echafaudage	<input type="checkbox"/>	Benne	<input type="checkbox"/>	Palissade de chantier				
	<input type="checkbox"/>	Terrasse de café	<input type="checkbox"/>	Bac à fleurs	<input type="checkbox"/>	Gravillons / terre				
<input type="checkbox"/>	Autres (à préciser) :									

LOCALISATION	Commune Déléguée :	
	Rue ou lieu dit :	
	Références cadastrales : Section :	N°
	Voie(s) intéressée(s) :	Route Départementale n°
	Nom :	Voie Communale n°

PERIODE D'INTERVENTION D'OCCUPATION	Période d'occupation :	
	Du	au
	Durée des travaux :	

MODALITES D'EXPLOITATION DU CHANTIER	<input type="checkbox"/>	Route Barrée
	<input type="checkbox"/>	Circulation alternée
	<input type="checkbox"/>	Interdiction de stationner
	<input type="checkbox"/>	Autres (à préciser) :

Je m'engage à payer l'éventuelle redevance d'occupation du domaine s'il y a lieu.
A, le

Signature du demandeur

Envoyer le présent formulaire dûment renseigné, daté, signé et accompagné d'un plan de situation permettant la localisation du terrain et l'emplacement exact des travaux et d'un plan coté de l'ouvrage projeté (échelle exploitable : 1/200, 1/500 ou 1/1000) + Photographies (facultatif) à : **COMMUNE NOUVELLE SEVREMOINE**, Pôle technique et administratif Val de Moine, 4 square d'Italie ST GERMAIN SUR MOINE 49230 SEVREMOINE - Fax : 02.41.64.69.75 - voirie@sevremoine.fr