

COMMUNE DE

DEMANDE DE PERMIS DE STATIONNEMENT

(à établir **DEUX MOIS** avant le début des travaux)

BENEFICIAIRE

Nom : _____

Adresse : _____

Tel : _____

DEMANDEUR

Nom : _____

Adresse : _____

Tel : _____

LIEU DES TRAVAUX

Travaux situés sur la **voie communale** n° _____ à _____

PR ou lieu dit : _____

Rue : _____ Parcelle : _____ Section : _____

Date des travaux : _____ Durée des travaux : _____

Joindre OBLIGATOIREMENT les plans nécessaires présentant clairement l'emplacement des travaux envisagés

OBJET DE LA DEMANDE

Joindre un croquis coté figuratif des lieux

- Échafaudage Déménagement Stationnement de véhicule Enseigne en façade Terrasse de café
 Étalage commercial Banderole Banne Cabane de chantier autre (précisez ci dessous)

Renseignements complémentaires concernant la nature des travaux : _____

STATIONNEMENT SITUE

- sur chaussée sur accotement sur trottoir

NECESSITE D'UNE REGLEMENTATION DE LA CIRCULATION : OUI NON

Si oui, veuillez préciser :

- Circulation alternée Stationnement
 Déviation par la route _____

A _____

Le _____

Signature du demandeur,

cocher la ou les cases concernées