

# 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