**DEMANDE D’AUTORISATION**

**D’OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**

Formulaire à adresser au moins 10 jours avant la date prévue de l’occupation

**AUTORISATION[[1]](#footnote-1) :**  **ACCORD**  **REFUS**

* 1. **Demandeur[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise : | Raison sociale : ..........................................................................................................................................  Nom / prénom de la personne à contacter : ............................................................................................... |
| Particulier : | Nom / prénom : ......................................................................................................................................... |

Adresse : ...........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

Tél : .................................................................. Email : ..........................................................................................

* 1. **Motif de la demande**

Déménagement - *Précisez la nouvelle adresse :* ………………………………………………………………………………

Emménagement  Livraison  Échafaudage  Dépôt de benne

Palissade de chantier  Emprise de chantier - *Précisez*……..…………………………………………………..

Commerce ambulant (marché le vendredi matin) - *Précisez*…………………..................................................................

Commerce ambulant / Camion-vente *Précisez*…………………………………………………………………………………

Numéro d’immatriculation (obligatoire si véhicule) : ……………………………………………………………………………..

* 1. **Mesures souhaitées**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stationnement : | sur trottoir | sur chaussée | sur emplacement | hors emplacement |
| Circuit de véhicule : | alternée | interdite | réduction de chaussée |  |
| Circulation des piétons : | interdite | déviée sur trottoir opposée | |  |
| Autre - *Précisez*……………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |

* 1. **Lieu, durée et surface occupée[[3]](#footnote-3)**

Adresse précise du lieu de l’intervention ou localisation souhaitée du stationnement :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Durée de l’occupation :

Le ………………………………………………………………………………………………….…………………………………..

Du ………………………………………………… au …………………………………………..………………………………….

De …….h à …….h

Surface occupée prévisionnelle :

*Obligatoire dan le cas des échafaudages, palissades de chantier, dépôts de bennes et emprises de chantier :*

Longueur : …………. mètres Largeur : …………. mètres Surface totale : …………. m2

*Obligatoire pour tout type de commerce ambulant :*

Longueur : …………. mètres linéaires

* 1. **Documents à fournir (photocopies)**

Inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (extrait Kbis)

Attestation d’assurance responsabilité civile en cours de validité

* 1. **Observations**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de la demande ……………………………..

Signature du demandeur :

1. Champs à remplir par l’administration [↑](#footnote-ref-1)
2. Champs à coucher et/ou compléter par le demandeur [↑](#footnote-ref-2)
3. Champs à cocher et/ou compléter par le demandeur [↑](#footnote-ref-3)