



DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE ET/OU PERMIS DE STATIONNEMENT

(à remettre 1 mois avant le début des travaux)

Département de l'AIN
Commune de MONTMERLE SUR SAONE

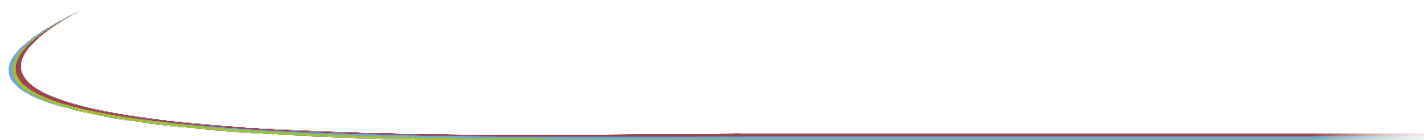
Le demandeur			
<input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Maître d'œuvre ou conducteur d'opération	<input type="checkbox"/> Entreprise	
Dénomination : _____			
Adresse : _____			
Code postal : _____	Localité : _____	Pays : _____	
Nom contact : _____		Prénom contact : _____	
Téléphone : _____	Portable : _____	Fax : _____	
Mail : _____			

Le bénéficiaire (si différent du demandeur)			
Dénomination : _____			
Adresse : _____			
Code postal : _____	Localité : _____	Pays : _____	
Nom contact : _____		Prénom contact : _____	
Téléphone : _____	Portable : _____	Fax : _____	
Mail : _____			

Localisation du site concerné par la demande	
Voie concernée : Route départementale n° _____	Voie communale/urbaine n° _____
Adresse : Numéro : _____	Nom de la voie : _____
Code postal : _____	Localité : _____
<i>Joindre OBLIGATOIREMENT les plans nécessaires pour connaître clairement l'emplacement des travaux envisagés (ce point doit être très détaillé).</i>	

Nature et date des travaux	
Description des travaux : _____	

Date prévue de début de travaux : _____	Durée des travaux : _____



Occupation du domaine public Sur trottoir sur accotement Dépôt de matériaux Échelle Échafaudage Benne Grue Nacelle Autres (à préciser) : _____**Ouvrages divers**

Réseaux aériens, souterrains ou branchement :

 Eau potable Eaux pluviales GDF Opérateurs réseaux Eaux usées EDF Autres (à préciser) : _____ sous voirie Sous accotement ou trottoirs

Tranchée longitudinale

Tranchée transversale

Fonçage

_____ mètres

_____ mètres

_____ mètres

_____ mètres

_____ mètres

_____ mètres

Renseignements complémentaires concernant la nature des travaux :

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à : _____ Le : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Signature :

