

# DEMANDE D'INTERVENTION SUR LE DOMAINE PUBLIC

COORDONNEES DU DECLARANT*	ADRESSE POSTALE DU DECLARANT
Téléphone ☎	
Télécopie :	
e.mail :	
N° siret ou n° registre du commerce :	
Interlocuteur Nom : Prénom :	ADRESSE DE FACTURATION
	<input type="checkbox"/> le déclarant
	<input type="checkbox"/> le maître d'ouvrage
	<input type="checkbox"/> le maître d'œuvre

TRAVAUX A REALISER	
<b>NOTA</b> : donnez le plus de précisions possibles <span style="float: right;">* renseignements obligatoires</span>	
<b>LOCALISATION*</b> : n° et nom de la voie:	
Pour travaux programmables, numéro de l'accord technique :	
<b>NATURE DES TRAVAUX*</b> : <input type="checkbox"/> fouille..... ml <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> autre : .....</span>	
<input type="checkbox"/> accès véhicule <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> clôture/portail</span>	
Description sommaire :	
Incidence sur : circulation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non stationnement <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<b>MOYENS UTILISES :</b>	
<input type="checkbox"/> brise-roches <input type="checkbox"/> engins vibrants <input type="checkbox"/> fusées ou ogives <input type="checkbox"/> explosifs	
Plans joints à la DICT <input type="checkbox"/> situation, éch. 1/1000* <input type="checkbox"/> masse, éch. 1/200* <input type="checkbox"/> coupe	
<b>PERIODE DE TRAVAUX</b>	ARRETE DE VOIRIE DEMANDE : minimum 15 jours avant la date de début souhaitée DU : AU :
<b>OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC</b>	
<input type="checkbox"/> emprise de chantier .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> échafaudage .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> benne .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> parking payant .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> parking non payant .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> ligne aérienne .....m <input type="checkbox"/> camion nacelle .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> camion grue .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> curage de fossés <input type="checkbox"/> carottage	

RAVALEMENT DE FACADE : indiquez la surface de façade ravalée à l'aplomb du domaine public : .....m<sup>2</sup>

NOTA : Les surfaces ci-dessus sont exprimées en m<sup>2</sup> de surface au sol occupée

Contactez impérativement le Service Gestion du Domaine Public avec l'installation

* MAITRE D'OUVRAGE
Nom, adresse
Téléphone :
Télécopie :

* MAITRE D'ŒUVRE
Nom, adresse
Téléphone :
Télécopie :