

ANNEXE 3

VILLE DE PONT L'ABBE Services techniques



DEMANDE DE PERMIS DE STATIONNEMENT

| | | | |
|---|--|---|------------------------------|
| DEMANDEUR | | Entrepreneur | Maître d'ouvrage/Particulier |
| Adresse | | | |
| Pour le compte de : (si demandeur est l'entrepreneur) | | Entreprise : (si demande faite par le maître d'ouvrage) | |
| Adresse | | | |

| | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Echafaudage | <input type="checkbox"/> Déménagement |
| <input type="checkbox"/> Grue | <input type="checkbox"/> Palissade |
| <input type="checkbox"/> Autre à préciser : | |

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Identification du chantier | Nom du propriétaire : | | |
| Voie | N° | N° section cadastrale | N° de Parcelle |
| | | | |

| | | | |
|----------|--------------------|----------------|--------------------------------------|
| A | Nature des travaux | | |
| | | Emprise au sol | Largeur : Longueur : Surface : |

| | | | |
|---|---|--|--|
| B | Position de l'emprise sur le domaine public du chantier | | |
| <input type="checkbox"/> Trottoir pair ou impair (rayer la mention inutile) | <input type="checkbox"/> Stationnement | | |
| <input type="checkbox"/> Voie | <input type="checkbox"/> Autre à préciser | | |
| <input type="checkbox"/> Travaux en élévation | <input type="checkbox"/> Nécessité d'un arrêté de circulation | | |

| | | |
|------------------------------|---|-------|
| Durée de l'occupation | Soit | jours |
| Du | Montant estimé de la redevance d'occupation du domaine public | Euros |
| Au | | |

| | | |
|---------------------------------------|------------------|---------------------------------|
| C | Documents joints | |
| <input type="checkbox"/> Plans | Echelle : | <input type="checkbox"/> Schéma |
| <input type="checkbox"/> Photographie | | |

| | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------|
| DATE DE RECEPTION DE LA DEMANDE | Nom du demandeur | SIGNATURE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> ou mail | |

AUTORISATION D'EXECUTER LES TRAVAUX

| | | | |
|----------|-------------------------|----|---|
| D | Permis de stationnement | N° | (à rappeler pour toute demande ultérieure) |
|----------|-------------------------|----|---|

Les travaux demandés ci-dessus sont accordés avec les prescriptions suivantes :

Prescription techniques

Les travaux demandés ci-dessus ne sont pas accordés pour les motifs suivants :

Motif de refus

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| DATE | Nom | SIGNATURE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |