

ANNEXE 4

VILLE DE PONT L'ABBE Services techniques



DEMANDE DE PERMISSION DE VOIRIE

MAITRE D'OUVRAGE	
Adresse	
Entreprise (si connue à la date de la demande)	
Adresse	

<input type="checkbox"/> Travaux inscrits au calendrier des travaux cordonnés de l'année en cours n° de Chantier	<input type="checkbox"/> Travaux sur propriété riveraine
<input type="checkbox"/> Travaux non inscrits au calendrier de l'année en cours	<input type="checkbox"/> Branchements et petits chantiers ponctuels

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"/>	Tranchée en trottoir	<input type="checkbox"/>	Stationnement
<input type="checkbox"/>	Tranchée en travers de la voie	<input type="checkbox"/>	Tranchée le long de la voie
<input type="checkbox"/>	Travaux en élévation	<input type="checkbox"/>	Nécessité d'un arrêté de circulation

Durée de l'occupation		
Du	/ /	Soit <input type="text"/> jours
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"/>
	ou mail	

AUTORISATION D'EXECUTER LES TRAVAUX

D	Permission de voirie	N°: <input type="text"/>	(à rappeler pour toute demande ultérieure)
<input type="checkbox"/>	Les travaux demandés ci-dessus sont accordés avec les prescriptions suivantes :		

Prescription techniques

<input type="checkbox"/>	Les travaux demandés ci-dessus ne sont pas accordés pour les motifs suivants :
--------------------------	--

Motifs de refus

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