VILLE D'ARDRES

64, rue des Lombards
62610 Ardres
Tél. 03 21 46 50 20

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

Cette demande est à transmettre en mairie au minimum deux semaines avant l'occupation du domaine public

Je soussigné :

Nom :……..……..….Prénom……

Adresse :……..…….

Ville :……...Code Postal :…….

Tél :……Mail ……..

Sollicite l'autorisation d'installer :

☐ BARRAGE VOLANT

☐ ECHAFAUDAGE

☐ DEPOT DE MATERIAUX

☐ BARAQUE DE CHANTIER

☐ VEHICULE ATELIER

☐ GRUE OU MONTE CHARGE

☐ AUTRES (préciser)……..……

SURFACE OCCUPEE :……..

AU DROIT DE L'IMMEUBLE SIS :……...

TYPE DE TRAVAUX :…….

N° AUTORISATION D'URBANISME :…….

TRAVAUX EXECUTES PAR :……

L'entreprise s'engage à prendre toutes les mesures nécessaires de sécurisation du site

Pour la période du :…….au :……..inclus

Fait à Ardres le :……

Signature

Visa service urbanisme	*Visa service technique*	*Visa police municipale*	*Vu, Monsieur le Maire,* ☐ Accordé ☐ Refusé