

CE DOCUMENT DOIT ETRE REMIS A L'ADMINISTRATION COMMUNALE, DONT LES
COORDONNEES FIGURENT CI-DESSOUS, AU MOINS 15 JOURS AVANT LA DATE PREVUE

ADMINISTRATION COMMUNALE
SERVICE TRAVAUX
Rue Le Brouc, 2
1357 HELECINE

Date :

DEMANDE D'AUTORISATION

- de placer un conteneur sur la voie publique de placer un échafaudage sur la voie publique
 de réserver un emplacement sur la voie publique TRAVAUX DE VOIRIE
 autre : autre :

IDENTITE DE LA PERSONNE QUI EFFECTUE LA DEMANDE

Signature :

NOM et PRENOM :
ADRESSE (complète) : Tél./GSM :

COORDONNEES DE LA SOCIETE QUI EXECUTE LES TRAVAUX (à compléter pour travaux de voirie) :

NOM DE LA SOCIETE :
ADRESSE (complète) :
Téléphone : Fax :

IDENTITE DU SURVEILLANT DES TRAVAUX (à compléter uniquement en cas de travaux de voirie) :

NOM : Prénom : Tél./GSM :

NATURE DES TRAVAUX - décrire de façon précise - (à compléter uniquement en cas de travaux de voirie) :

.....
.....
.....
.....

LOCALISATION PRECISE DES TRAVAUX/DU PLACEMENT/DE LA RESERVATION :

(Section de commune, rue, N°) (éventuellement N° de la route, borne kilométrique)
.....
.....

DATE DE DEBUT ET DE FIN DES TRAVAUX/DU PLACEMENT/DE LA RESERVATION :

Du à ... h.....' au à h.....'

MESURES DE CIRCULATION SOUHAITEES (mise en sens unique, neutralisation de la rue, feux tricolores, etc, ...) :

.....
.....
.....

AVIS DU COLLEGE OU DE L' ECHEVIN COMPETENT

FAVORABLE / DEFAVORABLE

(sceau communal)