



demande d'autorisation

d'Occupation du Domaine Public (O.D.P.)

Formulaire à adresser au moins 10 jours ouvrés avant la date prévue de l'occupation
Cette demande ne pourra être instruite que si tous les renseignements demandés sont correctement fournis

Réservé à l'administration : **N° de Dossier** :

* Champs obligatoires

Demandeur* : Entreprise Particulier

Raison sociale (entreprise) :

Nom de la personne à contacter* (entreprise) :

Nom, Prénom* :

Adresse* :

.....

Portable* : Téléphone* :

Télécopie : @mail :

Lieu et durée* :

Adresse précise du lieu de l'intervention ou localisation souhaitée du stationnement :

.....

Date et durée de l'occupation le :

Ou du : au :

de : heures à : heures

Nature des travaux* :

.....

.....

Informations obligatoires :

Déclaration préalable N° : Accordée le

Permis de construire N°: Accordée le

Mesures souhaitées* :

Stationnement : Nombre de places :

Si hors zone de stationnement en mètre :

Circulation des véhicules* :

alternée interdite réduction de chaussée 1/2 chaussée barrage de rue minute

Le demandeur :

Viendra récupérer l'arrêté municipal A faxer

A envoyer par @mail A envoyer

