

<i>Formulaire adressé par courrier, télécopie ou courriel à :</i> Direction territoriale :	Références du pétitionnaire
Adresse postale du service aménagement Télécopie ou courriel :	Réf du dossier : <u>Coordonnées du chargé d'affaire :</u>

I. SITUATION DES LIEUX

Commune : <u>LES AVENIERES</u>	Route(s) Départementale(s) N° :
Repérage (adresse, lieu dit, PR, Ouvrage d'art concerné, données cadastrales, ...) : Annexer un plan de situation (1/25 000 mini)	<input type="checkbox"/> Hors agglomération <input type="checkbox"/> En agglomération

II. PETITIONNAIRE

(Personne physique ou morale demandant l'autorisation d'occuper le domaine public routier départemental).

Nom – Prénom :	Société :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Fax :
E-mail :	

III. BENEFICIAIRE DE L'AUTORISATION

(Personne physique ou morale qui sera titulaire de l'autorisation d'occuper le domaine public routier départemental).

<input type="checkbox"/> Le pétitionnaire	
<input type="checkbox"/> Autre (si autre que le pétitionnaire, compléter les renseignements ci-dessous)	
Nom – Prénom :	Société :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Fax :
E-mail :	

IV. ENTREPRISE (prévue pour réaliser les éventuels travaux).

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ : Fax : E-mail :

V. NATURE DE LA DEMANDE

1. ALIGNEMENT : OUI NON

2. OUVRAGES / TRAVAUX (Annexer un plan coté)

Création d'ouvrage Intervention sur ouvrage existant

Nature des travaux :

.....

.....

Branchement : Oui Non - Compteur : Oui Non

Eau	Electricité	Gaz	Télécommunication
<input type="checkbox"/> Potable	<input type="checkbox"/> Aérien	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Aérien
<input type="checkbox"/> Pluviale	<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Souterrain
<input type="checkbox"/> Usée			

Réseau : Oui Non

Eau	Electricité	Gaz	Télécommunication
<input type="checkbox"/> Potable	<input type="checkbox"/> Aérien	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Aérien
<input type="checkbox"/> Pluviale	<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Souterrain
<input type="checkbox"/> Usée			

Tranchée(s)

Sous chaussée	Sous accotement
<input type="checkbox"/> Perpendiculaire à la voie	<input type="checkbox"/> Perpendiculaire à la voie
<input type="checkbox"/> Parallèle à la voie	<input type="checkbox"/> Parallèle à la voie

Divers

<input type="checkbox"/> Plantation	<input type="checkbox"/> Aménagement d'accès
<input type="checkbox"/> Portail	N° permis de construire :
<input type="checkbox"/> Construction de clôture	<input type="checkbox"/> avec franchissement de fossé
Type	<input type="checkbox"/> sans franchissement de fossé
<input type="checkbox"/> Autres (Définir)	<input type="checkbox"/> Nature de revêtement :
.....
.....

Planning des travaux	
Durée prévisible : jours	A compter du :
Les travaux vont-ils occasionner une gêne à la circulation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, proposition du demandeur	
<input type="checkbox"/> Restriction des conditions de circulation	<input type="checkbox"/> Coupure de circulation

3. STATION SERVICE (*Annexer un plan de masse*)

4. SURPLOMB OU SAILLIE (*Annexer un plan coté*)

Type d'ouvrage, hauteur, saillie sur la voie publique ou enjambement :

5. DÉPÔT, STATIONNEMENT OU VENTE DE PRODUIT

Nature du dépôt ou du stationnement (<i>billes de bois, échafaudage, étalage, terrasse de café ...</i>) : Annexer un croquis	Durée prévisible : jours
	A compter du :

Fait à :

Le :

Signature :