



Mairie de Sainte Croix du Verdon
Passage Cathy Falco
04500 SAINTE CROIX DU VERDON
Téléphone : 04 92 77 84 10
Mail : contact@saintecroixduverdon.fr

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

Le délai pour obtenir un arrêté municipal est de 3 semaines.
Les panneaux matérialisant ces mesures et la publicité par voie d'affichage seront mis en place par le requérant 3 jours avant le début des travaux.

Tous les cadres doivent obligatoirement être remplis, sous peine de rejet de la demande.

DEMANDEUR :

NOM :

Adresse :

Ville : _____

Tél. : _____

Mail :

N° SIRET : _____

DATE & SIGNATURE :

BENEFICIAIRE DU PROJET :

NOM : _____

Adresse : _____

DATE & SIGNATURE :

INCIDENCE SUR LA CIRCULATION : (cadre réservé à l'administration)	<input type="checkbox"/> Stationnement interdit <input type="checkbox"/> Chaussée rétrécie <input type="checkbox"/> Circulation interdite <input type="checkbox"/> Autres _____
N° PERMIS DE CONSTRUIRE ou N° DECLARATION PREALABLE (joindre courrier réponse urbanisme)	N° _____ N° _____
LIEUX DES TRAVAUX :	Adresse du chantier : _____ Largeur de la chaussée : _____ Largeur du trottoir : _____
NATURE DES TRAVAUX :	<input type="checkbox"/> Ravalement façade <input type="checkbox"/> Pose ou remplacement d'enseigne <input type="checkbox"/> Réfection toiture <input type="checkbox"/> Autres : _____
DUREE DES TRAVAUX :	DATE DE DÉBUT DES TRAVAUX : _____ DATE D'ACHÈVEMENT : _____ DURÉE PRÉVUE : _____
NATURE DE L'OCCUPATION :	* Échafaudage : Longueur : _____ Largeur : _____ Hauteur : _____ * Goulotte : _____ * Poulie : _____ * Benne : Longueur : _____ Largeur : _____ * Compresseur : Longueur : _____ Largeur : _____ * Bétonnière : Longueur : _____ Largeur : _____ * Grue : Longueur : _____ Largeur : _____ * Baraque de chantier : Longueur : _____ Largeur : _____ * Clôture de chantier : Longueur : _____ Largeur : _____ * Dépôt de matériaux : Longueur : _____ Largeur : _____

**Votre demande doit OBLIGATOIREMENT comprendre
un plan détaillé du chantier avec : l'implantation exacte de chaque équipement
et le cheminement emprunté par les piétons**

ENGAGEMENT DU REDEVABLE :

Je soussigné(e) : _____

- Agissant en qualité de Maître d'oeuvre ou de son représentant légal.
- Certifie exact les renseignements contenu dans la présente demande.
- M'engage à respecter les avis des services compétents.

DATE :

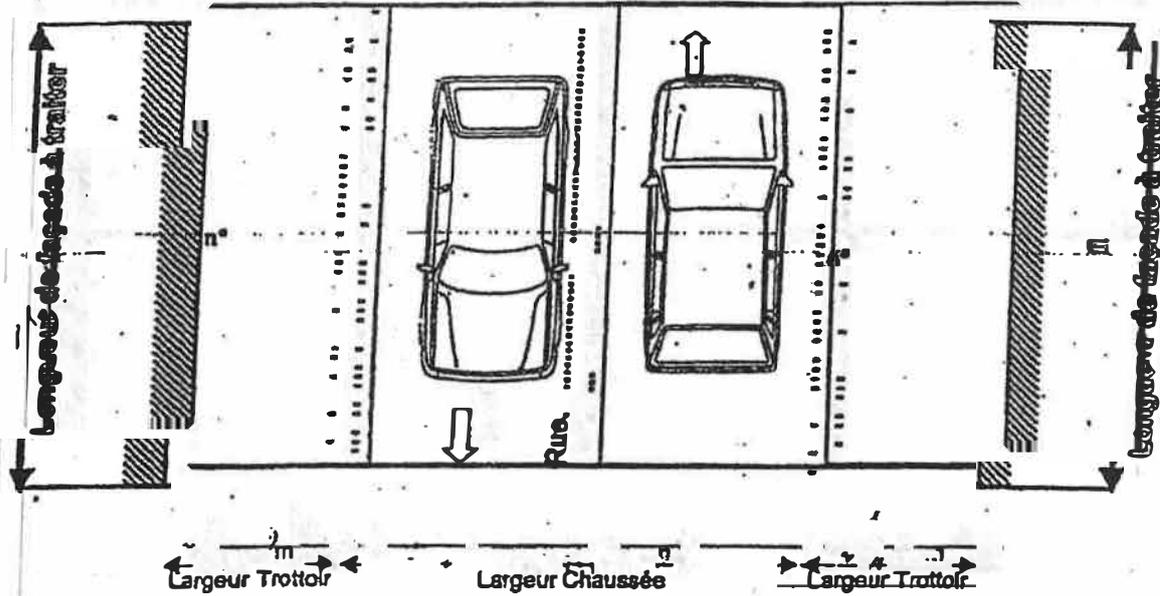
SIGNATURE :

PLAN POUR LA MISE EN PLACE D'UN ECHAFAUDAGE

ADRE 1

VUE EN PLAN A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Le demandeur certifie exacts les renseignements demandés sous peine d'encourir les sanctions pénales applicables.



N.B. : Pour un immeuble sis à un angle de rue, remplir un formulaire plan par rue.

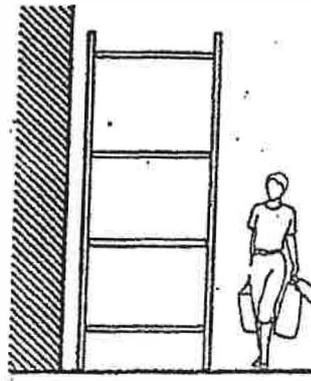
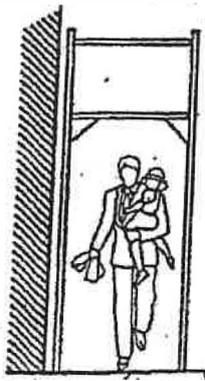
ADRE 2

Type d'échafaudage A remplir par l'Administration

ENGORBLEMENT

TUNNEL

AUTRE



$l < 1\text{ m}$
Trottoir

$1\text{ m} < l < 2\text{ m}$
Trottoir

$l > 2\text{ m sans obstacle}$
Trottoir