

Nom, prénom (ou raison sociale) :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone : N° de portable :

Courriel :

AGISSANT pour le compte de :

demeurant :

SOLLICITE UNE AUTORISATION

NATURE DE L'OCCUPATION :

N° d'autorisation d'urbanisme :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Modification d'un trottoir | <input type="checkbox"/> Création d'un accès |
| <input type="checkbox"/> Installation d'un portail, d'une clôture | <input type="checkbox"/> Elagage, abattage |
| <input type="checkbox"/> Déménagement | <input type="checkbox"/> Ravalement |
| <input type="checkbox"/> Installation ouverture (porte, fenêtre) | <input type="checkbox"/> Réparation, remaniement de toiture, de cheminée |
| <input type="checkbox"/> Vitrine, enseigne | <input type="checkbox"/> Autre : à préciser : |

OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC :

Le trottoir La chaussée : sur une longueur de mètres(s) de façade
sur une profondeur de mètre(s)

place(s) de parking

- nécessitera :
- d'interdire le stationnement
 - de réglementer la circulation avec chaussée rétrécie
 - d'interdire la circulation avec rue barrée

LIEU, DATE ET HEURE

Adresse précise de l'intervention :

Du : au : de h à h

A CAMORS, le

Signature du demandeur

La demande est à renvoyer à la mairie 15 jours minimum avant les travaux.