

## Commune de PALLUAU

### DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

**DEMANDEUR**

Nom :  
Adresse :  
N° Téléphone + fax :

**Si le bénéficiaire  
(propriétaire de l'ouvrage)  
est autre que le demandeur**

Nom :  
Adresse :  
N° Téléphone + fax :

**OBJET DE LA  
DEMANDE**

- Alignement pour travaux permis de construire n° \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_
- Mur de clôture / portails / compteurs / Plantations
- Dépôt de bois
- Vente ou offre de produits
- Aménagement d'accès avec busage de fossé (Plan côté indispensable)
- Passage surbaissé au droit d'un accès
- Branchement particulier sur domaine public
- Eau potable       Gaz     Eaux - usées       Téléphone     autres \_\_\_\_\_
- Electricité                       Eaux - pluviales
- Stationnements divers
- Echafaudage                       Benne                       Palissade de chantier
- Terrasse de café                       Bac à fleurs                       Gravillons / terre

**LOCALISATION**

Rue ou lieu dit :  
Références cadastrales : Section :                      N°  
Voie(s) intéressée(s) :                      Route Départementale      n°  
Nom :                      Voie Communale                      n°

**PERIODE  
D'INTERVENTION  
D'OCCUPATION**

Période d'occupation : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Durée des travaux : \_\_\_\_\_

**MODALITES  
D'EXPLOITATION  
DU CHANTIER**

- Route Barrée
- Circulation alternée       Feux tricolores
- Panneau B15 et C18
- Signaux manuels K10
- Interdiction de stationner
- Autres (à préciser) :

**▣ PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE :**

Plan de situation permettant la localisation du terrain et l'emplacement exact des travaux  
Plan coté de l'ouvrage projeté (échelle exploitable : 1/200, 1/500 ou 1/1000)  
Photographies (facultatif)

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

(signature du demandeur)