

Occupation du Domaine Public

DEMANDE

ÉCHAFAUDAGE

ADRESSE des TRAVAUX : _____

TYPE de TRAVAUX : _____

COORDONNÉES de la société en charge des travaux :

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Courriel _____

PROPRIÉTAIRE du BIEN (concerné par les travaux) :

Nom et prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Courriel _____

DATES : _____

DIMENSIONS & caractéristiques de l'échafaudage : Longueur _____

- Roulant Fixe Eclairage la nuit panneau de signalisation
 Emprise sur trottoir Emprise sur trottoir et chaussée

A Aigrefeuille d'Aunis, le _____ Signature du demandeur