



# Demande de Permis de Stationnement pour Travaux

**N°**

**2023**

<b>DATE DE LA DEMANDE :</b>		<input type="checkbox"/> Travaux effectués par un Professionnel	
<b>PROPRIETAIRE</b>		<b>SOCIETE</b>	
NOM :		NOM :	
PRENOM :		PRENOM :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
MAIL :		MAIL :	
FAX :		FAX :	
<b>ENCOMBREMENT AU SOL (L x l)</b>	<b>TYPE D'OCCUPATION</b>	<b>RESPONSABLE SUR SITE</b>	
	ECHAFAUDAGE *	NOM :	
	BENNE / DEPOT	TELEPHONE :	
	PALISSADE	QUALITE :	
	TRANCHÉE	<b>*ECHAFAUDAGE MONTÉ PAR :</b>	
	AUTRE	SOCIETE :	
	AUTRE	TELEPHONE :	
<b>DETAILS DES TRAVAUX</b>		<b>DP/PC :</b>	
Réfection Toiture à l'identique.		Construction d'un balcon, balcon couvert, vérandas, terrasse, marquise, bow-window, en saillie sur rue.	
Réfection de Façade à l'identique			
Construction ou exhaussement d'un bâtiment, mur, clôture.		Démolition partielle ou totale et reconstruction d'un bâtiment, mur, clôture, repiquage, fouettage des façades (sans déduction des vides).	
Etablissement, agrandissement, modification ou suppression d'une baie de magasin, d'une porte, fenêtre, soupirail ou toutes ouvertures similaires.		Autre :	
<b>ADRESSE DU CHANTIER</b>		<b>DATES D'OCCUPATION</b>	<b>NOMBRES DE JOURS</b>
1		DU :	
		AU :	
		<b>PROLONGATION JUSQU'AU :</b>	
		DEMANDE DE STATIONNEMENT ANNEXE	N° .2023
<b>ARRETE MUNICIPAL N° .2023</b>		Signature  Cachet	
<input type="checkbox"/> <b>Zone ouverte à la Circulation</b>			
<b>AVIS</b>			
<small>(Partie réservée à l'Administration)</small>			
SERVICE POLICE MUNICIPALE			
SERVICE URBANISME			
SERVICES TECHNIQUES			
SERVICE COMMUNICATION			
MAMP			
CENTRE DE SECOURS			
CONSEIL DEPARTEMENTAL			
SERVICE GDP	DOSSIER INSTRUIT PAR :		