



# DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC

*A demander impérativement 15 jours au moins avant la date prévue  
de commencement des travaux*

## Demander

QUALITÉ :  individuel  entreprise

Nom et prénom ou dénomination : .....

Représentant légal (si entreprise) : .....

ADRESSE : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Nom et adresse du bénéficiaire (s'il est autre que le déclarant) : .....

## Adresse de l'occupation

N° : ..... Rue ou lieu-dit : .....

Références cadastrales : .....

## Nature de l'occupation

- Déménagement
- Echafaudage
- Benne
- Dépôt de matériaux - préciser la nature :
- Autres : .....

Surface demandée	
Longueur	Largeur

## Date de l'occupation

Date de début : ..... date de fin d'occupation : .....

Fait à ....., le .....

Signature,

*Cadre réservé au service*

Demande reçue le : .....

Avis Secteur Prévention-Sécurité : .....