



VILLE DE BEAUSOLEIL

DEMANDE D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC (CONCESSIONNAIRES RÉSEAUX ET SES SOUS-TRAITANTS)

Ce document n'a aucune valeur d'autorisation, l'accord de la commune ne sera effectif qu'après réception par l'entreprise d'un arrêté municipal

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date d'arrivée : ____ / ____ / ____ N° d'arrêté : PM / ____ / ____ / ____

DEMANDEUR

Nom et Prénom ou Raison Sociale : _____

N° SIRET (**obligatoire pour les entreprises**) : _____

N° TVA Intracommunautaire (**obligatoire pour les entreprises**) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____-____-____-____ Portable : ____-____-____-____ Fax : ____-____-____-____

Nom de contact : _____

E-mail : _____

EXÉCUTANT

Nom et Prénom ou Raison Sociale : _____

N° SIRET (**obligatoire pour les entreprises**) : _____

N° TVA Intracommunautaire (**obligatoire pour les entreprises**) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____-____-____-____ Portable : ____-____-____-____ Fax : ____-____-____-____

Nom de contact : _____

E-mail : _____

Première demande

Prolongation

Référence de la précédente autorisation : PM / ____ / ____ / ____

RÉSERVATION D'EMPLACEMENT DE STATIONNEMENT

Motif de la demande : _____

Lieu de la Réservation : _____

Dates : du ____ / ____ / ____ Au ____ / ____ / ____

Horaires : de ____ H ____ À ____ H ____

Mise en place des panneaux d'interdiction : Le demandeur *1 Les Services Techniques (Mairie)

*1 : Attestation de pose des panneaux par photos à l'adresse mail : odp@villedebeausoleil.fr

Nombres d'emplacements (dimension d'un emplacement 10m², soit 5x2) : _____

TOUTE AUTRE OCCUPATION

Motif de la demande : _____

Lieu de l'occupation : _____

Dates : du ____ / ____ / ____ Au ____ / ____ / ____

Horaires : de ____ H ____ À ____ H ____

		Longueur x Largeur
Échafaudage / Sapine / Palissade *1	_____ ml	_____ X _____
Barrière Provisoire	_____ ml	_____ X _____
Base de vie	_____ m ²	_____ X _____
Emprise de chantier	_____ m ²	_____ X _____
Grue	_____ m ²	_____ X _____
Bureau de Vente	_____ m ²	_____ X _____
Conteneur / benne à gravois	_____ unité(s)	_____ X _____
Dépôt de matériaux ou déblais	_____ m ²	_____ X _____
Monte-charge	_____ m ²	_____ X _____
Autres : _____	_____ m ² ou ml *1	_____ X _____

*1 rayer la ou les mention(s) inutile(s)

DÉROGATION DE TONNAGE

Première demande

Prolongation

Référence de la précédente autorisation : PM/____ / ____ / ____

Nature et objet du transport : _____

Lieu de la livraison : _____

Dates : du ____ / ____ / ____ Au ____ / ____ / ____

Horaires : de ____ H ____ À ____ H ____

CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE

	VÉHICULE TRACTEUR OU AUTOMOTEUR	REMORQUE
PLAQUE D'IMMATRICULATION		
MARQUE		
POIDS TOTAL EN CHARGE (PTAC)		
POIDS À VIDE		
Dimensions (L x l x H)		

Joindre OBLIGATOIREMENT à ce formulaire une copie de ou des cartes grises de(s) véhicule(s) ainsi le Contrôle(s) technique(s) à jour de(s) véhicule(s) sollicité(s)

MODIFICATION DE LA CIRCULATION

1) Sens alterné : Par pilotage manuel Par feux : de jour / de nuit / jour et nuit *1

2) Interdiction de circuler : Momentanée (préciser la durée) : _____

Intégrale

*1 rayer la ou les mention(s) inutile(s)

NATURE ET LOCALISATION DES TRAVAUX

Nature des travaux : _____

Lieu des travaux : _____

Dates : du ____ / ____ / ____ Au ____ / ____ / ____ Horaires : de ____ H ____ À ____ H ____

Hors agglomération

En agglomération

Chaussée bidirectionnelle

Nombre de voie (s) : _____

Chaussée unidirectionnelle

Nombre de voie(s) : _____

Côté Concerné : Droit Gauche

Largeur de la chaussée : _____ ml Longueur totale concernée : _____ ml Largeur minimale de chaussée restant disponible : _____ ml

Tranchée longitudinale Tranchée transversale

Longueur de tranchée à maintenir ouverte : _____ ml Largeur moyenne de la tranchée : _____ ml

SUSPENSION DE CHANTIER AVEC RÉTABLISSEMENT INTÉGRAL

Tous les jours de _____ heures au lendemain matin _____ heures

Chaque fin de chantier du vendredi*¹ / samedi*¹ _____ heures au lundi _____ heures

Autres suspensions : _____

Pas de rétablissement – JUSTIFICATION : _____

*¹ rayer la ou les mention(s) inutile(s)

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Plan de situation

Plan de signalisation

Plan de déviation de la circulation (en cas de fermeture intégrale)

Plan des travaux

Mode opératoire

État des lieux (photographie) avant l'intervention

État des lieux (photographie) après l'intervention

Plan 1/200^{ème} précisant l'implantation des infrastructures du chantier



IMPORTANT :

Pour être recevable, cette demande doit être adressée au service, au minimum 10 jours ouvrés (hors week-end et jours fériés) avant le début de l'opération.

Pour toute prolongation, votre demande doit être adressée 4 jours ouvrés (hors week-end et jours fériés) avant la fin de votre autorisation.

Toute occupation du domaine public sans autorisation, sera constatée par un procès-verbal et sera verbalisée

ATTENTION :

Pour une dérogation de tonnage sur le Chemin Romain Supérieur et la Route des Serres ne pourra excéder 15T maximum et sur la Place de la Libération ne pourra excéder 5T maximum.

La demande doit être remplie et signée par le concessionnaire du réseau.

TOUT DOSSIER INCOMPLET, MAL RENSEIGNÉ OU TRANSMIS HORS DÉLAI SERA REFUSÉ



L'auteur de la demande certifie exacts les renseignements fournis et reconnaît avoir pris connaissance des conditions de délivrance des occupations de la voie publique.

A : _____

Signature

Le : ____ / ____ / ____