



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 (CONCESSIONNAIRE DU RÉSEAU)

Raison sociale : _____

N° SIRET : _____

N° TVA Intracommunautaire : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

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

Nom de contact : _____

E-mail : _____

EXÉCUTANT

Raison sociale : _____

N° SIRET : _____

N° TVA Intracommunautaire : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

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

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 ^{*2} : _____

^{*2} Joindre une photo si possible du lieu souhaité

Date(s) de l'opération et les horaires(s) souhaités :

Le _____ / _____ / _____ de _____ h _____ à _____ h _____

ou

Du _____ / _____ / _____ au _____ / _____ / _____ de _____ h _____ à _____ h _____

Mise en place des panneaux d'interdiction : Le demandeur ^{*3} Les Services Techniques (Mairie)

^{*3} : Attestation de pose des panneaux par photos à l'adresse mail : police-municipale@villedebeausoleil.fr et odp@villedebeausoleil.fr

Nombre d'emplacements : _____

TOUTE AUTRE OCCUPATION

Motif de la demande : _____

Lieu de l'occupation : _____

Date(s) de l'opération et les horaires(s) souhaités :

Le _____ / _____ / _____ de _____ h _____ à _____ h _____

ou

Du _____ / _____ / _____ au _____ / _____ / _____ de _____ h _____ à _____ h _____

Longueur x Largeur

Échafaudage / Sapine / Palissade ^{*1} _____ ml _____ x _____

Barrière Provisoire _____ ml _____ x _____

Base de vie _____ m² _____ x _____

Emprise de chantier _____ m² _____ x _____

Grue _____ m² _____ x _____

Bureau de Vente _____ m² _____ x _____

Conteneur / benne à gravais _____ unité(s) _____ x _____

Dépôt de matériaux ou déblais _____ m² _____ x _____

Monte-charge _____ m² _____ x _____

Autres : _____ m² ou ml ^{*1} _____ x _____

^{*1} rayer la ou les mention(s) inutile(s)

DÉROGATION DE TONNAGE

Objet du transport : _____

Lieu de la livraison : _____

Si le cas, indiquer le nom du chantier : _____

Date(s) du transport et les horaires(s) souhaités :

Le ____ / ____ / ____ de ____ h ____ à ____ h ____

ou

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

de ____ h ____ à ____ h ____

CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE

	VÉHICULE	REMORQUE
PLAQUE D'IMMATRICULATION (carte grise – champ A)		
MARQUE (carte grise – champ D1)		
POIDS TOTAL EN CHARGE (PTAC) (carte grise – champ F2)		
POIDS À VIDE (carte grise – champ G1)		
Dimensions : Longueur ____ m / Largeur ____ m / Hauteur ____ m		

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)

NATURE ET LOCALISATION DE L'INTERVENTION

Nature de l'intervention : _____

Lieu de l'intervention : _____

Date(s) du transport et les horaires(s) souhaités :

Le ____ / ____ / ____ de ____ h ____ à ____ h ____

ou

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

de ____ h ____ à ____ h ____

MODIFICATION DE LA CIRCULATION

par pilotage manuel

1) Sens alterné :

jour

par feux tricolores : nuit

jour et nuit

2) Interdiction de circuler :

Momentanée (préciser la durée) : _____

Intégrale (préciser la durée) : _____

NATURE ET LOCALISATION DES TRAVAUX

Nature des travaux : _____

Lieu des travaux : _____

Date(s) des travaux et les horaires(s) souhaités :

Le _____ / _____ / _____ de _____ h _____ à _____ h _____
ou

Du _____ / _____ / _____ au _____ / _____ / _____

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*² / samedi*² _____ heures au lundi _____ heures

Autres suspensions : _____

Pas de rétablissement – JUSTIFICATION : _____

*² rayer la ou les mention(s) inutile(s)

OBLIGATIONS POUR LES FERMETURES DE VOIES

À METTRE EN PLACE 1 SEMAINE AVANT LA FERMETURE :

- ✚ Information pour les riverains par le biais d'un affichage dans chaque porte d'entrée d'immeuble et garage indiquant jour et heures de fermeture
- ✚ Pose d'un panneau sur fond jaune de dimensions minimales : 120 cm x 80 cm, indiquant jour et heures de fermeture

LE JOUR DE LA FERMETURE :

- ✚ Prévoir des panneaux « ROUTE BARRÉE » et « DÉVIATION » ainsi qu'un homme trafic à l'entrée de la zone fermée

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- ✚ Plan de situation
- ✚ Plan de signalisation
- ✚ Plan des travaux
- ✚ Mode opératoire
- ✚ Plan de déviation de la circulation (en cas de fermeture intégrale)
- ✚ 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

DÉPÔT DU DOSSIER

✚ SERVICE OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

"Le Centre" - 15, rue Jules Ferry
06240 BEAUSOLEIL
☎ 04.93.41.71.33

✚ COURRIEL :

c.marques@villedebeausoleil.fr
jc.rollet@villedebeausoleil.fr
odp@villedebeausoleil.fr

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.

Au regard du règlement de voirie de la commune, les travaux sont interdits pendant la période des vacances de fin d'année.

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 : _____

Le : _____ / _____ / _____

DEMANDEUR
(CONCESSIONNAIRE DU RÉSEAU)

EXÉCUTANT