

**DEMANDE D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC
(SERVICE MAIRIE ET PRESTATAIRES)**

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 (SERVICE MAIRIE)

Service : _____

Nom de contact : _____

Tél. : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Portable : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

E-mail : _____

EXÉCUTANT

Raison sociale : _____

N° SIRET : _____

N° TVA Intracommunautaire : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Portable : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Nom de contact : _____

E-mail : _____

Première demande

Prolongation

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

PARAPHE :

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 (si prestataire) ^{*3} Les Services Techniques (Mairie)

***3 : La mise en place des panneaux d'interdiction de stationner devra être effectuée 48 heures à l'avance par le demandeur, une photographie de l'installation devra être transmise le jour même aux adresses courriels suivantes : police-municipale@villedebeausoleil.fr et odp@villedebeausoleil.fr**

Nombre d'emplacements (Longueur 5 mètres) : _____

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	_____ m ²	_____ x _____
Emprise de chantier	_____ m ²	_____ x _____
Bureau de Vente	_____ m ²	_____ x _____
Conteneur / benne à gravais	_____ 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)

PARAPHE :

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	Longueur ____ m / Largeur ____ m

	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	Longueur ____ m / Largeur ____ m

	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	Longueur ____ m / Largeur ____ m

PARAPHE :

	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	Longueur _____ m / Largeur _____ m

	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	Longueur _____ m / Largeur _____ m

	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	Longueur _____ m / Largeur _____ m

	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	Longueur _____ m / Largeur _____ m

	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	Longueur _____ m / Largeur _____ 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)

PARAPHE :

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 : 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 indiquant jour(s) et heures de fermeture
- ✚ Pose d'un panneau sur fond jaune de dimensions minimales : 120cmx80cm, indiquant jour(s) et heures de fermeture

LE JOUR DE LA FERMETURE :

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

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT 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)
- ✚ Plan 1/200^{ème} précisant l'implantation des infrastructures du chantier

DÉPÔT DU DOSSIER

✚ COURRIER
Police Municipale
Occupation du Domaine Public
25, boulevard de la République
06240 BEAUSOLEIL
☎ 04.93.41.71.33

✚ COURRIEL :
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 :

Une autorisation pour le Chemin Romain Supérieur et la Route des Serres ne pourra excéder 15T, pour la rue du Marché n'excèdera pas 13T et sur la Place de la Libération ne pourra excéder 5T maximum.

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 : _____ / _____ / _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR (SERVICE MAIRIE)

SIGNATURE DE L'EXÉCUTANT

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Police Municipale - service Occupation du Domaine Public
25, boulevard de la République – 06240 BEAUSOLEIL.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.