

Demande reçue le

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ARRETE MUNICIPAL TEMPORAIRE

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
DE LA TÉNARÈZE

Demandeur :

Entreprise (sauf particulier) : _____

Nom : _____ Prénom : _____


Adresse : _____ Ville : _____



: _____



: _____

**Formulaire à nous retourner au minimum 5 jours avant la date prévue à  asvp@condom.org
Toute demande ne respectant pas ce délai sera rejetée**

- Pour les travaux sur bâtiment nécessitant une autorisation, merci de joindre l'autorisation d'urbanisme.

Motif de la demande :

Déménagement Autre : _____

Nature des travaux : _____

N° d'autorisation urbanisme : _____

Véhicules, engins, équipements :

Echafaudage (dimensions) : _____

Nombre de VL, PL, benne, pelle, nacelle, précisez : _____

Stockage : _____

Demande :

Réservation de place de stationnement. Nombre : ____ Lieux : _____

Circulation interdite. Déviation(s) : _____

Circulation alternée. Manuelle Feux de chantier

Occupation du domaine public pour pose de matériel : _____

ADRESSE / LIEUX : _____

DATE DE DEBUT : _____ **DATE DE FIN :** _____

HEURE DE DEBUT : _____ **HEURE DE FIN :** _____

Date et signature :