

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 15 jours avant la date prévue à :  asvp@condom.org
Toute demande ne respectant pas ce délai sera rejetée.

À savoir, le barriérage et l'affichage sont à la charge de l'entreprises **7 jours** minimum en avance.
La signalisation est mise à disposition uniquement pour les déménagements **sans** entreprise intervenante.
La tarification ne s'applique pas pour les déménagements.

Motif de la demande (obligatoire) :

Nature des travaux : _____

Déménagement Autre : _____

N° d'autorisation urbanisme si travaux toiture/façade/portail... : _____

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 : _____

Véhicules, engins, équipements :

Échafaudage (dimensions) : _____

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

Stockage : _____

ADRESSE / LIEUX (joindre plan) : _____

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

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

Date et signature :