



## POLICE MUNICIPALE

### DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

#### DEMANDEUR/ RESPONSABLE DES TRAVAUX

Nom, prénom : .....

Raison sociale (s'il y a lieu) : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone (obligatoire) : .....

Mél : .....

#### OBJET DE LA DEMANDE

Nature de l'installation :  Echafaudage  Benne  Véhicule  Dépôt matériaux

Autres (Précisez) : .....

Encombrement de l'installation : Longueur : .....

Largeur : .....

Hauteur : .....

Nature des travaux : .....

#### LIEU

Adresse de la propriété : .....

Y aura-t-il une occupation sur la voie de circulation :  OUI  NON

Y aura-t-il une occupation sur le stationnement :  OUI  NON

Fournir un plan, si nécessaire, pour la bonne compréhension de votre dossier

Nom, adresse et téléphone du propriétaire :

.....

.....

#### DATE

Date prévue pour le commencement des travaux : .....

Date prévue pour l'achèvement des travaux : .....

Je, soussigné(e)....., adresse la présente demande à Monsieur Le Maire de Corbie, en certifiant exacts les renseignements portés ci-dessus et en m'engageant à me conformer au règlement de voirie. J'ai bien pris note que ma demande pourra être refusée si toutes les données ne sont pas transmises, par mail, courrier ou déposée **15 jours à l'avance**, la date de réception faisant foi, en mairie.

Fait à Corbie, le.....

Signature

