



Formulaire de demande d'occupation du domaine public routier départemental

Formulaire adressé par courrier ou télécopie

Maison du Département :

Adresse postale.....

.....

Télécopie.....

I. SITUATION DES LIEUX

Commune :	Route(s) Départementale(s) N° :
Repérage (adresse, lieu-dit, PR, Ouvrage d'art concerné, données cadastrales, ...) : Annexer un plan de situation (1/25 000 mini)	
.....	<input type="checkbox"/> Hors agglomération <input type="checkbox"/> En agglomération
.....	
.....	

II. PETITIONNAIRE


(personne physique ou morale portant la présente demande (bureau d'études, entreprise réalisant les travaux ...)).

Nom de la société :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Références du dossier :	
Coordonnées du chargé d'affaire : Nom / Prénom :	
Téléphone :/...../...../...../.....	Fax :/...../...../...../.....
E-mail :	

III. BENEFICIAIRE DE L'AUTORISATION

(personne physique ou morale occupant du domaine public routier départemental en vertu d'un texte légal ou réglementaire particulier)

<input type="checkbox"/> Le pétitionnaire	
<input type="checkbox"/> Autre (si le bénéficiaire est différent du pétitionnaire, compléter les renseignements ci-dessous)	
Nom de la société :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Références du dossier :	
Coordonnées du chargé d'affaire : Nom / Prénom :	

 :/...../...../...../..... **Fax** :/...../...../...../..... **E-mail** :

IV. NATURE DE LA DEMANDE

1. **ALIGNEMENT** : OUI NON **SECTION** PARCELLE(S)

2. **OUVRAGES / TRAVAUX (Annexer un plan coté)**

<input type="checkbox"/> Création d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Intervention sur ouvrage existant (avec ouverture de tranchée)
Nature des travaux :	

Branchement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Compteur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Eau	Electricité	Gaz	Télécommunication
<input type="checkbox"/> Potable	<input type="checkbox"/> Aérien	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Aérien
<input type="checkbox"/> Pluviale	<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Souterrain
<input type="checkbox"/> Usée			

Réseau : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Eau	Electricité	Gaz	Télécommunication
<input type="checkbox"/> Potable	<input type="checkbox"/> Aérien	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Aérien
<input type="checkbox"/> Pluviale	<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Souterrain
<input type="checkbox"/> Usée			

Tranchée(s)	
Sous chaussée <input type="checkbox"/> Perpendiculaire à la voie <input type="checkbox"/> Parallèle à la voie	Sous accotement <input type="checkbox"/> Perpendiculaire à la voie <input type="checkbox"/> Parallèle à la voie

Divers	
<input type="checkbox"/> Plantation <input type="checkbox"/> Portail <input type="checkbox"/> Construction de clôture N° déclaration préalable: Type <input type="checkbox"/> Autres (Définir)	<input type="checkbox"/> Aménagement d'accès N° permis de construire : <input type="checkbox"/> avec franchissement de fossé <input type="checkbox"/> sans franchissement de fossé <input type="checkbox"/> Nature de revêtement :

Planning des travaux

Durée prévisible : jours A compter du : / /

Les travaux vont-ils occasionner une gêne à la circulation ? OUI NON

Si oui, proposition du demandeur

Restriction des conditions de circulation Coupure de circulation

3. STATION SERVICE (*Annexer un plan de masse*)

4. SURPLOMB OU SAILLIE (*Annexer un plan coté*)

Type d'ouvrage, hauteur, saillie sur la voie publique ou enjambement :
.....
.....

5. DEPOT, STATIONNEMENT OU VENTE DE PRODUIT

Nature du dépôt ou du stationnement (billes de bois, échafaudage, étalage, terrasse de café ...): Annexer un croquis	Durée prévisible : jours
	A compter du : / /

6. PROROGATION D'AUTORISATION (*Annexer obligatoirement copie de l'autorisation initiale*)

Fait à :
Le :
Signature :