

DELAI DE TRAITEMENT DE 15 JOURS OUVRES MINIMUM A COMPTER DE LA RECEPTION PAR LE SERVICE  
**TOUTE DEMANDE CONCERNANT LES CHANTIERS, LES TRAVAUX D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC, LES  
LIVRAISONS ETC... DEVRONT FAIRE L'OBJET D'UNE DEMANDE DISTINCTE**

**TOUTE AUTORISATION NE POURRA EXCEDER 2 JOURS ET 2 PLACES DE STATIONNEMENT MAXIMUM  
ACTE GRATUIT - PAS DE PRET DE MATERIEL**

**Adresse :**

Numéro : \_\_\_\_\_ Extension : \_\_\_\_\_ Nom de la Voie : \_\_\_\_\_

**Date(s) et horaires du stationnement :**

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ Jour  Nuit

de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ Jour  Nuit

**Exécutant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_

Adresse Numéro : \_\_\_\_\_ Extension : \_\_\_\_\_ Nom de la Voie : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**\*N° DE SIRET OBLIGATOIRE si l'exécutant est une société de déménagement**

**\*LETTRES CAPITALES**

**Agissant pour le compte de :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse Numéro : \_\_\_\_\_ Extension : \_\_\_\_\_ Nom de la Voie : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**\*LETTRES CAPITALES**

**L'affichage de l'arrêté municipal (48h avant le déménagement) et la neutralisation des places de  
stationnement seront effectués par le demandeur :**

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Tampon (obligatoire si Entreprise) :

**Dépot de dossier à transmettre obligatoirement à cette adresse :**

**CENTRE TECHNIQUE MUNICIPAL**

Service Planification Infrastructures

3 rue du Capitaine Alfred Dreyfus - 94140 ALFORTVILLE

Tél : 01 49 77 25 00

**Ou à transmettre par courriel :** [planification.infrastructures@mairie-alfortville.fr](mailto:planification.infrastructures@mairie-alfortville.fr)