



**DEMANDE D'OCCUPATION PRIVATIVE
DU DOMAINE PUBLIC**

**DELAI DE TRAITEMENT DE 15 JOURS OUVRES MINIMUM A COMPTER DE LA PRISE EN CHARGE
PAR L'INSTRUCTEUR - TOUTE DECLARATION ERRONNEE OU INCOMPLETE ANNULERA LE
TRAITEMENT ET LE SUIVI DE LA DEMANDE D'AUTORISATION**

Demandeur/Exécutant :

Nom : _____ Prénom : _____

Dénomination : _____ Représenté par : _____

N° de SIRET ou SIREN :

Obligatoire : joindre photocopie du Kbis (ou photocopie pièce d'identité)

Adresse Numéro : _____ Extension : _____ Nom de la Voie : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel* : _____ @ _____

***LETTRES CAPITALES**

Agissant pour le compte de :

Nom : _____ Prénom : _____

Dénomination : _____ Représenté par : _____

Adresse Numéro : _____ Extension : _____ Nom de la Voie : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel* : _____ @ _____

***LETTRES CAPITALES**

Nature de l'occupation : _____

De jour **De nuit**

1er Lieu (adresse)

Numéro : _____ Extension : _____ Nom de la Voie : _____

2ème Lieu (adresse)

Numéro : _____ Extension : _____ Nom de la Voie : _____

Durée d'occupation : _____

du _____ au _____

de _____ h _____ à _____ h _____ Jour Nuit

de _____ h _____ à _____ h _____ Jour Nuit

Surface d'occupation :

de _____ m de longueur sur _____ m de largeur soit : _____ m²

de _____ m de longueur sur _____ m de largeur soit : _____ m²

de _____ m de longueur sur _____ m de largeur soit : _____ m²

de _____ m de longueur sur _____ m de largeur soit : _____ m²

Surface totale de l'occupation (en m²) : _____

Pièces jointes à la demande (obligatoire sauf déménagement)

Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'arrêté doit être une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée aux usagers
Plan de situation 1/10 ou 1/20000^{ème} Plan des travaux 1/200 ou 1/500^{ème}
Itinéraire de déviation 1/2000 ou 1/5000^{ème} Schéma de signalisation

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à _____ Le _____
Signature : _____ Tampon de l'Entreprise : _____

Dossier à déposer :

Direction Générale des Services Techniques
Centre Technique Municipal-Service Planification Infrastructures
3 rue du Capitaine Alfred Dreyfus-94140 ALFORTVILLE
Tél : 01 49 77 25 56
Fax : 01 49 77 25 37
Ou à transmettre par courriel : planification.infrastructures@mairie-alfortville.fr

PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE

DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE :

N° D'ENREGISTREMENT :