



REPUBLIC FRANCAISE
DEPARTEMENT DE LA MOSELLE

VILLE DE CLOUANGE

HOTEL DE VILLE B.P. N°30
1, rue Mal. Joffre
57185 CLOUANGE

N° de téléphone : 03.87.67.02.37
N° de télécopieur : 03.87.58.11.75

NOM :

Prénom :

Adresse :

N°Tél :

Fax :

à

**Monsieur le Maire
De CLOUANGE
Hôtel de Ville**

57185 CLOUANGE

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

A CLOUANGE, le

Monsieur,

J'ai l'honneur de solliciter l'autorisation d'occuper le domaine public par l'installation d'un échafaudage, d'une benne ou d'un déménagement (1):

Au N°

En vue de l'exécution des travaux de :

.....

Pour le compte de :

A partir du : pour une durée de :

Ces travaux font l'objet : du Permis de construire – de la Déclaration Préalable (2)

N°(3)

Dans l'attente de votre réponse et vous en remerciant d'avance, veuillez agréer, Monsieur le Maire, l'assurance de ma parfaite considération

AVIS DU MAIRE

Avis favorable à condition que toutes les mesures de sécurité et d'hygiène soient respectées

Signature du demandeur :

(1) demande à faire parvenir en Mairie au moins 8 jours avant le début de l'occupation

(2) rayer les mentions inutiles

(3) si le signataire intervient pour une entreprise ou une société, il précisera ses nom, prénom et qualité