



DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC

- Ce formulaire est à renvoyer **5 jours** avant le début de l'intervention
- Pour obtenir un arrêté de la circulation (CERFA n°14024*01 à compléter), la demande doit être faite **10 jours ouvrés** avant le début de l'intervention.
L'arrêté de circulation permet d'obtenir l'intervention des services de police municipale en cas de non-respect de l'interdiction de stationnement par les autres usagers.
- Les panneaux de réservation des places de stationnement ne sont pas fournis par la collectivité.

RETOUR DU FORMULAIRE :

Par mail : mairie@clouange.fr
 Par courrier : Mairie de Clouange, 1 rue Joffre, 57185 CLOUANGE

POUR TOUT RENSEIGNEMENTS :

Mail : mairie@clouange.fr tél. : 03-87-67-02-37

DEMANDEUR :

NOM, Prénom :
 Adresse :
 Tél. : mail :

INTERVENANT :

NOM, Prénom :
 Adresse :
 Tél. : mail :

INTERVENTION SUR LE DOMAINE PUBLIC :

<u>Date</u> : <u>Durée de l'occupation</u> :
--

Adresse de l'intervention :

Nature de l'intervention

Déménagement (ancienne adresse) :
 Emménagement (nouvelle adresse) :
 Echafaudage
 Dépôts de matériel
 Travaux

N° PC ou DP :

(Description précise)

Demande pour occupation de :

- Places de stationnement
- Trottoir
- Chaussée complète
- Demi-chaussée

nombre de places :
nombre de mètres :
nombre de mètres :
nombre de mètres :

(Joindre un plan si nécessaire)

Description :

CIRCULATION DES VEHICULES :

- Alternée
- interdite
- réduction de chaussée
- ½ chaussée
- barrage de rue minute

- Autres mesures souhaitées

.....
.....
.....
.....

Date de la demande :

Signature du demandeur

Réservé à l'administration : Date de dépôt :

Observations :

La circulation des véhicules ne devra en aucun cas être perturbée.

Le passage des piétons devra être maintenu en toute sécurité. Si nécessaire, une signalisation sera mise en place afin de les orienter sur le trottoir situé en face (signalisation à mettre en place par le demandeur).

.....
.....
.....

Services Techniques

Avis :

Date :

Signature

Service Réglementation

Avis :

Date :

Signature

DECISION DE L'ADMINISTRATION :

Date : _____

Avis :

Signature :