



## DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

DIRECTION DE  
L'AMENAGEMENT DU  
TERRITOIRE COMMUNAL

Tél : 04 73 28 88 08

service.tech@beaumont63.fr

NOM ou Raison Sociale : \_\_\_\_\_  
Domicile ou Siège Social : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Tél. portable: \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
Intervenant pour : \_\_\_\_\_  
Adresse exacte du chantier : \_\_\_\_\_ 63110 BEAUMONT  
Accord du Service de l'Urbanisme :  
Déclaration de travaux N°: \_\_\_\_\_ en date du : \_\_\_\_\_  
ou Permis de Construire N°: \_\_\_\_\_ en date du : \_\_\_\_\_

### OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

T  
R  
A  
V  
A  
U  
X

- Sur trottoir  Sur chaussée
- Pour effectuer des travaux de :
- Façade  Toiture
- Construction  Autre : \_\_\_\_\_

D  
E  
P  
O  
T

- Echafaudage  Camion / nacelle / véhicules  
 Benne  Matériaux  
 Engin de chantier
- Longueur occupée : \_\_\_\_\_ ml  
largeur occupée : \_\_\_\_\_ ml

M<sup>2</sup>

#### PERTURBATIONS :

- rue barrée à la circulation  chaussée rétrécie  trottoir neutralisé

Observations : \_\_\_\_\_

Merci de joindre un plan mentionnant les dimensions de la voie et de l'occupation souhaitée

Date de début des travaux : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de fin de travaux : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TOTAL DE LA REDEVANCE\* si occupation de plus de 4 semaines \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup> x \_\_\_\_\_ semaine (s) x 2,00€ = \_\_\_\_\_ €

Date :

Signature :

"lu et approuvé"

Le demandeur s'engage à respecter les prescriptions de l'arrêté temporaire de stationnement et de circulation

\* **La franchise de 4 semaines est intégrée**, sachant que toute semaine entamée est due (Cf délibération du Conseil Municipal : tarifs municipaux pour année en cours)