



Mairie de Cagnes-sur-Mer
Place de l'Hotel de Ville
BP 79
06802 CAGNES sur MER Cedex

Reçu le :

N° d'enregistrement :

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ENTREPRENDRE des TRAVAUX Batiments(échafaudage, Trx toitures....) ; ELAGAGE
 ET / OU
 D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**

**Cette demande devra parvenir à nos services 4 semaines avant tous travaux
 Le panneautage pour réserver le stationnement sera à votre charge**

| | Demandeur / Maître d'Ouvrage | Entreprise 1 | Entreprise 2 |
|-----------------------------|------------------------------|--------------|--------------|
| Nom (ou raison sociale) | | | |
| Adresse | | | |
| N°SIRET | | | |
| Responsable du Chantier | | | |
| Responsable de l'entreprise | | | |
| Téléphone / Télécopie | | | |
| Portable | | | |
| Adresse e-mail | | | |
| Adresse e-mail Comptabilité | | | |

| Travaux | | | |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| Nature des travaux : | | | |
| Si échafaudage: longueur X largeur | | | |
| DP N° | | PC N° | |
| Mode d'exécution : | Jour | Nuit | |
| Dates | du au | du au | |

| Emprise du chantier et occupation Domaine Public | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------|--|-----------------------------------|
| Désignation de la voie | Occupation Domaine Public | Nombre de Places | Numéros | | Emprise totale <i>Longueur</i> |
| | | | <i>Du N° au N°</i> | | |
| | <input type="checkbox"/> Places de Stationnement | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> Sur la chaussée | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> Trottoir | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> Dans un Espace Végétalisé | <input type="checkbox"/> | | | |

| Dispositions demandées pour l'organisation des Travaux | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mise en place de feux alternés | <input type="checkbox"/> Pilotage manuel | <input type="checkbox"/> Mise en sens unique de la voie |
| <input type="checkbox"/> Stationnement interdit (R37.1) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Route barrée |

| Pièces jointes | * Dans ce cas obligation de prendre contact avec Monsieur Isel |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Plan des travaux <input type="checkbox"/> Plan de signalisation du chantier <input type="checkbox"/> Plan de Déviation <input type="checkbox"/> Copie de la DT ou du PC | 04 93 22 19 24 / fax 04 93 22 19 36 Ou par Mail : w.isel@cagnes.fr ou y.bonnard@cagnes.fr |

**Demande à adresser à Mairie de CAGNES sur MER Service Gestion du Domaine Public 3 Bis Rue Louis Négro
 06800 CAGNES sur MER ou par Fax 04 93 22 19 36**

Cagnes-sur-Mer le / /
 Le Demandeur (ou l'Entrepreneur Délégué)