

## DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

## **DEMANDEUR**

NOM :		Tel :	
	<u>TI</u>	RAVAUX	
NOM & ADRESSE D	E L ENTREPRISE :		
ADRESSE DES TRA	VAUX :		
		DURÉE :	
Superficie au sol o	de l'Echafaudage :	M²	
Nombre de Jour (s	s):		
DATE ET SIGNATU	RE DU DEMANDEUR :		
	<u>RÉPONSE APPO</u>	DRTÉE A LA DEMANDE	
Avis Favorable	Avis Défavorable	* Prêt d'un Badge	* Prêt de Panneau
PRESCRIPTIONS :			
<ul><li>Afficher la présente</li><li>Nettoyer le domain</li><li>Préserver le passag</li><li>Laisser libre l'écou</li></ul>	e des piétons, lement des eaux pluviales da r les eaux de bétonnière ou c nnement,	ns le caniveau,	
Saint-Jean-d'Angély, le :		L'Adjoint délégué,	

Jean MOUTARDE.

<sup>\*</sup> Toute non restitution de matériel fera l'objet d'une facturation