

# DEMANDE DE PERMISSION DE VOIRIE

- Alignement sans travaux
- Alignement avec travaux
- Réalisation de travaux
- Vente/Stationnement/Dépôt
- Surplomb du domaine public

## DEMANDEUR

<input type="checkbox"/> Particulier		<b>Service Aménagement Urbain Gestion du domaine public 208 rue d'Antran 86100 CHATELLERAULT Tél :05 49 20 21 66 @: <a href="mailto:service.voirie@ville-chatellerault.fr">service.voirie@ville-chatellerault.fr</a></b>	
<input type="checkbox"/> Service Public		<input type="checkbox"/> Electricité	
<input type="checkbox"/> Plusieurs Services Publics		<input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Télécommunications <input type="checkbox"/> Eaux <input type="checkbox"/> Autres	
Commune : _____		Date de la demande : _____	
Nom et prénom ou raison sociale du		bénéficiaire : _____	
Adresse : _____			
Code Postal : _____		Ville : _____	
Tél : _____		@: _____	
Permis de construire (éventuel) : _____			
Désignation cadastrale section(s) : _____ parcelle(s) : _____			
Lieu-dit : _____			
Adresse du lieu (si différente) : _____			

## VOIE CONCERNEE

RD n° _____	VC n° _____	CR n° _____
P.R. début : _____	P.R. fin : _____	(Facultatif)
<input type="checkbox"/> En agglomération	<input type="checkbox"/> Hors agglomération	
Nom de la voie : _____		

## SITUATION DES TRAVAUX (à remplir impérativement)

<input type="checkbox"/> En limite (ou en bordure) du domaine public ou du chemin rural	
<input type="checkbox"/> Sur domaine public ou sur chemin rural	
<input type="checkbox"/> En surplomb du domaine public	
Durée des travaux en jours : _____	Date de début des travaux : _____
Joindre un plan de situation ou un plan de masse permettant de localiser le terrain.	

## NATURE DES TRAVAUX

Pose de compteur : .....	<input type="checkbox"/>	Plantation : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
Construction de clôture : .....	<input type="checkbox"/>	Construction de portail : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
Station service : .....	<input type="checkbox"/>	Nature des travaux : .....																					
Aménagement d'accès : .....	<input type="checkbox"/>																						
Franchissement de fossé : .....	<input type="checkbox"/>	Diamètre _____ mm	Longueur : _____	m																			
(Aqueduc) : .....	<input type="checkbox"/>	Nature des travaux : _____																					
Travaux sur ouvrage existant : .....	<input type="checkbox"/>	Nature de l'ouvrage d'art : _____																					
Un ouvrage d'art est concerné : .....	<input type="checkbox"/>	Nature de l'ouvrage : _____																					
(pont, mur de soutènement ...)	<input type="checkbox"/>																						
Un ouvrage divers est concerné : .....	<input type="checkbox"/>	Tranchée transversales : .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
(caniveaux ...)	<input type="checkbox"/>		oui	non																			
Tranchée pour réseaux ou canalisations : ...	<input type="checkbox"/>	Tranchée longitudinale :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
- Sous accotement : .....	<input type="checkbox"/>		oui	non																			
- Sous chaussée : .....	<input type="checkbox"/>																						
Branchement : .....	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td colspan="5">Service Public des Eaux</td> </tr> <tr> <td>Branchement</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A.E.P.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>E.P.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>E.U.</td> </tr> <tr> <td>Réseau</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A.E.P.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>E.P.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>E.U.</td> </tr> </table>			Service Public des Eaux					Branchement	<input type="checkbox"/>	A.E.P.	<input type="checkbox"/>	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.	Réseau	<input type="checkbox"/>	A.E.P.	<input type="checkbox"/>	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.
Service Public des Eaux																							
Branchement	<input type="checkbox"/>	A.E.P.	<input type="checkbox"/>	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.																	
Réseau	<input type="checkbox"/>	A.E.P.	<input type="checkbox"/>	E.P.	<input type="checkbox"/>	E.U.																	
Branchement aérien : .....	<input type="checkbox"/>																						
Réseau : .....	<input type="checkbox"/>																						
Réseau aérien : .....	<input type="checkbox"/>																						

STATIONNEMENT

DEPOT

VENTE

Nature du dépôt ou du stationnement : \_\_\_\_\_

Distance autorisée (à partir de la limite D.P.) \_\_\_\_\_ m

Emprise : \_\_\_\_\_ longueur : \_\_\_\_\_ m largeur : \_\_\_\_\_ m surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Joindre un plan du dépôt ou du stationnement  oui  non

Conditions de vente : \_\_\_\_\_

Date et début, de la vente, du stationnement ou du dépôt (JJ/ MM/AA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## SURPLOMB DU DOMAINE PUBLIC

Nature du surplomb : \_\_\_\_\_ Surplomb total  oui  non

L'ouvrage est aisément démontable : \_\_\_\_\_  oui  non

Dimension de la saillie par rapport à la limite D.P. : \_\_\_\_\_ m

Hauteur au dessus du niveau du sol : \_\_\_\_\_ m

La réalisation de cet ouvrage nécessite un échafaudage : \_\_\_\_\_  oui  non

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du Demandeur

## AVIS DU MAIRE

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Le Maire