

AUTORISATION DE VOIRIE ÉCHAFAUDAGES

Monsieur le Maire,

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de _____

Demeurant à _____

Sollicite (cocher la case)

pour mon compte personnel

pour le compte de _____

Demeurant à _____

Pour des travaux de : _____

Stationnement de véhicule : _____

(40,00€ / jour / véhicule)

L'autorisation de mise en place d'un échafaudage :

adresse : _____

ml au sol : _____ (2€ / jour / ml)

Tél : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Dates et heures envisagées pour l'occupation du domaine public :

début : _____ fin : _____

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments distingués.

À _____, le _____

Signature

Formulaire et pièces jointes à retourner 8 jours avant à :
servicestechniques@st-maximin.fr - tél. : 04 94 59 49 62 - fax : 04 94 59 33 11
ou l'Accueil des services techniques, Chemin Saint-Simon 83470 Saint-Maximin-la-Sainte-Baume