

DEMANDE D'UN ARRÊTÉ TEMPORAIRE DE STATIONNEMENT

Tout stationnement est soumis à redevance

DEMANDEUR

Nom – Prénom ou Raison sociale :
adresse :
N° de téléphone : <i>sur lequel vous êtes joignable aux heures de bureau</i>	☎ Portable :
Adresse e-mail :	

MOTIF

.....

LIEU

Numéro de voirie : Nom de la voie :

DATE

A partir du :/...../..... Jusqu'au :/...../.....
De h à h **Impératif : Plage horaire autorisée entre 7 h et 21 h**

STATIONNEMENT

La présente demande doit être faite au minimum 5 jours avant la date prévue

Je souhaite que le stationnement soit réservé (si oui, la signalisation est à la charge du demandeur) :

- Devant le numéro ci-dessus
- En face du numéro ci dessus (je serai donc amené(e) à traverser la chaussée à chaque manutention)
- Dans une rue à proximité :

Nbre d'emplacement(s) à prévoir **pour le(s) véhicule(s)** : 1 2 3 4 5

Nbre de véhicules : _____ Type(s) de véhicule(s) ou longueur : _____

Utilisation d'un monte meubles : non oui → nbre d'emplacement(s) à prévoir : _____

Autres dispositions à prévoir (rue barrée, circulation alternée...) : _____

TRANSMISSION DE L'ARRÊTÉ

Je souhaite que l'arrêté :

- soit tenu à ma disposition à la Mairie**
de 9h à 11h30 ou de 13h30 à 17h et 18h le mercredi
- me soit transmis par mail**
- me soit envoyé par courrier**
- et également faxé au n°**

Date : _____ Signature : _____

Nouvelle adresse (en cas de déménagement) :