

**DEMANDE D'INTERVENTION SUR LE DOMAINE PUBLIC**  
**sur le territoire de la Ville de Besançon**

\* renseignements obligatoires

<b>COORDONNÉES DU DÉCLARANT *</b>		<b>ADRESSE POSTALE DU DÉCLARANT</b>	
Téléphone / Fixe : _____ Mobile : _____			
Télécopie : _____			
e.mail : _____			
N° siret ou n° registre du commerce : _____			
Interlocuteur Nom : _____		<b>ADRESSE DE FACTURATION</b>	
Prénom : _____		<input type="checkbox"/> le déclarant	
		<input type="checkbox"/> le maître d'ouvrage	
		<input type="checkbox"/> le maître d'œuvre	
<b>TRAVAUX A REALISER</b>			
NOTA : donnez le plus de précisions possibles <span style="float:right">* renseignements obligatoires</span>			
<b>LOCALISATION*</b> : n° et nom de la voie:			
Pour travaux programmables, numéro de l'accord technique :			
<b>NATURE DES TRAVAUX*</b> : <input type="checkbox"/> fouille..... ml <span style="float:right"><input type="checkbox"/> autre :</span>			
<input type="checkbox"/> accès véhicule <span style="float:right"><input type="checkbox"/> clôture/portail</span>			
Description sommaire :			
Incidence sur : circulation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
stationnement <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
<b>MOYENS UTILISES :</b>			
<input type="checkbox"/> brise-roches <input type="checkbox"/> engins vibrants <input type="checkbox"/> fusées ou ogives <input type="checkbox"/> explosifs			
Plans joints à la DICT : <input type="checkbox"/> situation, éch. 1/1000* <input type="checkbox"/> masse, éch. 1/200* <input type="checkbox"/> coupe			
<b>PÉRIODE DE TRAVAUX</b>	ARRÊTÉ DE VOIRIE DEMANDÉ : minimum 15 jours avant la date de début souhaitée		
	DU : _____ AU : _____		
<b>OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC</b>			
<input type="checkbox"/> emprise de chantier .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> échafaudage .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> benne .....m <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> parking payant .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> parking non payant .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> ligne aérienne .....m			
<input type="checkbox"/> camion nacelle .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> camion grue .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> carottage			

RAVALEMENT DE FACADE : indiquez la surface de façade ravalée à l'aplomb du domaine publique : .....m<sup>2</sup>

NOTA : Les surfaces ci-dessus sont exprimées en m<sup>2</sup> de surface au sol occupée

Contacter impérativement le Service exploitation du domaine public avec l'installation

* MAITRE D'OUVRAGE
Nom Adresse :
Téléphone :
Télécopie :

* MAITRE D'OEUVRE
Nom Adresse :
Téléphone :
Télécopie :