



DEMANDE DE PERMISSION DE VOIRIE

(Demande à transmettre 30 jours avant l'intervention au Service Urbanisme – Mairie de Marly – 8 rue des Ecoles 57155 MARLY – Tél 03.87.63.23.38 – urbanisme@marly57.fr)

MAITRE D'OUVRAGE	
Adresse	
Entreprise (si connue)	
Adresse	

<input type="checkbox"/> Travaux inscrits au calendrier des travaux de l'année en cours N° de chantier _____	<input type="checkbox"/> Travaux sur propriété riveraine	<input type="checkbox"/> Travaux d'accès à la voie publique
<input type="checkbox"/> Travaux non inscrits au calendrier de l'année en cours	<input type="checkbox"/> Branchements et petits chantiers ponctuels	

IDENTIFICATION DU CHANTIER

Nom du propriétaire : _____

Voie	N°	Section cadastrale	N° Parcelle
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nature des travaux :	Emprise au sol	Largeur :
		Longueur :
		Surface :

Position de l'emprise sur le domaine public du chantier

<input type="checkbox"/> Tranchée en trottoir	<input type="checkbox"/> Stationnement
<input type="checkbox"/> Tranchée en travers de la voie	<input type="checkbox"/> Tranchée le long de la voie
<input type="checkbox"/> Travaux en élévation	<input type="checkbox"/> Nécessité d'un arrêté de circulation

Documents joints

<input type="checkbox"/> Plans	Echelle : _____	<input type="checkbox"/> Esquisse
<input type="checkbox"/> Photographie(s)	<input type="checkbox"/> Croquis sans échelle	<input type="checkbox"/> Autre(s) _____

Date de réception de la demande / ___/___/____	Signature
---	------------------

AUTORISATION D'EXECUTER LES TRAVAUX

Permission de voirie N° <input type="text"/>	Demande refusée <input type="checkbox"/>	Date et Signature
Prescriptions techniques	Motif	Le

<input type="checkbox"/> Copie à la Police Municipale pour contrôle le /___/___/____	<input type="checkbox"/> Copie au service du Département pour info le /___/___/____	
<input type="checkbox"/> Pour info	<input type="checkbox"/> Pour avis	<input type="checkbox"/> Pour contrôle