**LOCALISATION DE L’OCCUPATION, DES TRAVAUX, DE L’EVENEMENT**

**COMMUNE : Choisir Commune**

**ADRESSE :**

**Précisions sur la localisation :**

L’occupation est-elle liée à l’organisation d’un événement (culturel, sportif, autre) : [ ]  OUI  [ ]  NON

Précisions **:**

L’occupation a-t-elle un impact sur l’état existant du site : [ ]  OUI :[ ]  NON

 [ ]  Sur chaussée [ ]  Sur trottoir [ ]  Sur accotement [ ]  Autre (préciser) :

L’occupation nécessite-t-elle un percement ou une ouverture dans le sol :[ ]  OUI [ ]  NON

Dimensions de l’emprise : Largeur : Cliquez ici pour taper du texte. Longueur : Cliquez ici pour taper du texte.

HORAIRES :

L’occupation a-t-elle un impact sur la circulation : [ ]  OUI [ ]  motorisée [ ]  piétons [ ]  NON

Précisions **:**

**IMPACT DE L’OCCUPATION SUR LE DOMAINE PUBLIC CONCERNE**

**PRECISIONS SUR LA NATURE DE L’OCCUPATION**

**DESCRIPTIF DE L’OCCUPATION ET DE SON DEROULEMENT** (Moyens techniques, humains, matériels, détail planning)

Cliquez ici pour taper du texte.

DU : date.

AU : date.

[ ]  Plan de l’occupation joint à la demande

[ ]  Descriptif technique joint à la demande

[ ]  Extrait KBIS joint à la demande

HORAIRES :

DATE DE LA DEMANDE : date.

**NOM DU DEMANDEUR / SIGNATURE**

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

**EXECUTANT** chargé de l’occupation et de sa mise en oeuvre

NOM ou RAISON SOCIALE

Nom du représentant

TEL

MAIL

Adresse

**DEMANDEUR** (maître d’ouvrage, entreprise, commune, pers morale redevable RODP)

NOM ou RAISON SOCIALE

Nom du représentant

TEL

MAIL

Adresse

**CACP ENREGISTREMENT n° dossier :** Numéro :

**Reçu le : DATE**

**Minimum 1 mois avant début occupation**

**Envoyé le :** Date.