DEMANDE D'ARRETE DE STATIONNEMENT / CIRCULATION / D'ECHAFAUDAGE SUR VOIE OU ESPACE PUBLIC

A retourner par voie postale, fax ou courriel **15 jours ouvrables** avant le début des travaux à :

Hôtel de ville
Service Police Municipale
11, Place Noël Blache
83890 Besse sur Issole
Par courriel (en P.J) après avoir scanné le formulaire à **:** **policebesse@orange.fr**

PROPRIETAIRE / ENTREPRENEUR	
NOM / RAISON SOCIALE :……	
Prénom :……	
Adresse :…… ……	
Tél. :…….	**Fax :**……
Email :……..	

TRAVAUX
Adresse des Travaux :……. ……
Nature des Travaux :…….. ……..
Pièces jointes : **plan d'installation du chantier**
Type d'occupation : **échafaudage** **benne** **nacelle** **stockage matériaux** **déménagement** **autre (préciser)** **Surface d'encombrement au sol :** **Longueur :** ☐ **Largeur :** ☐ **Date (s) et heures :** **Du ……à ……heures…….. au ……..à……heures……** **Ou** **le ……de……heures…….à…….heurs…….** **ou** **du……au ……de……..heures……..à….heures…….** **MISE EN PLACE DE LA SIGNALISATION OU MATERIALISATION TEMPORAIRE** **Par le pétitionnaire :** **Par services communaux :**
A ……., le …… **Signature (lisible du demandeur) :**