



DEMANDE DE REALISATION DE TRAVAUX SUR LE DOMAINE PUBLIC ROUTIER TERRITORIAL DANS LA COMMUNE DE HOUAILOU

SERVICE GESTIONNAIRE :
Subdivision de Canala
**Direction de l'aménagement et
du foncier de la province Nord
(DAFPN)**
BP 53 98813 Canala
Tél. **42 31 06** - Fax 42 30 00
jp.toussi@province-nord.nc

IDENTITE DU DEMANDEUR

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____ @ _____

Si vous êtes une entreprise (personne morale ou physique)

Raison sociale : _____

N° de Ridet : _____

Représentant légal :

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

SI LE BENEFICIAIRE EST DIFFERENT DU DEMANDEUR

Vous êtes un particulier

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____ @ _____

Si vous êtes une entreprise (personne morale ou physique)

Raison sociale : _____

N° de Ridet : _____

Représentant légal :

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Point de remise (appt, étage, couloir) : _____

Complément (bâtiment, résidence, lotissement) : _____

Voie : _____

Boîte postale : _____

Code postal et libellé : _____



DEMANDE DE REALISATION DE TRAVAUX SUR LE DOMAINE PUBLIC ROUTIER TERRITORIAL DANS LA COMMUNE DE HOUAILOU

SERVICE GESTIONNAIRE :
Subdivision de Canala
**Direction de l'aménagement et
du foncier de la province Nord
(DAFPN)**
BP 53 98813 Canala
Tél. **42 31 06** - Fax 42 30 00
jp.toussi@province-nord.nc

LOCALISATION DES TRAVAUX

Commune : Houailou

Voirie publique : _____

Hors agglomération En agglomération

Point de repère : PR + (Plaquette métallique se trouvant sur la chaussée)

Lieu-dit/Lotissement/Morcellement : _____

Numéro du lot : _____

Surface du lot : _____

Sens de circulation : de _____ vers _____

Côté : Gauche Droit

NATURE DES TRAVAUX

Description des travaux : _____

Type des travaux :

- Accès (entrée charretière)
- Réseaux souterrains
- Réseaux aériens
- Travaux de surface (équipements de signalisation, arrêt bus, ralentisseur,...)
- Dépôt ou stationnement temporaire (matériaux, matériels, illuminations, étalages,...)

Type de demande :

- Initiale
- Prolongation – référence : _____
- Travaux autorisés par arrêté permanent – référence : _____

Date de début des travaux : / / (2 mois à compter du dépôt de la demande complète)

Durée des travaux : jours.

Je certifie exacts les renseignements mentionnés dans les rubriques ci-dessus.

Fait à : _____, le / /

Nom : _____ Prénom : _____ Qualité : _____

Signature :