



DEMANDE DE RÉALISATION DE TRAVAUX

SUR LE DOMAINE PUBLIC ROUTIER TERRITORIAL
DANS LES COMMUNES DE BOULOUPARIS, LA FOA, MOINDOU,
BOURAIL ET POYA

SERVICE GESTIONNAIRE :
Subdivision **NORD**

**Direction de l'aménagement
de l'équipement et des
moyens (DAEM)**

RT1 Village 98 880 La Foa
Tél : **20.41.41** – Fax : 44.33.23

IDENTITÉ 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 :

Courriel :@.....

SI LE BÉNÉFICIAIRE EST DIFFÉRENT 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 :

Courriel :@.....

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Point de remise (appt, étage, couloir) :

Complément (bâtiment, résidence, lotissement) :

Voie :

Boîte postale :

Code postal et libellé :

**DEMANDE DE RÉALISATION DE TRAVAUX**

SUR LE DOMAINE PUBLIC ROUTIER TERRITORIAL
DANS LES COMMUNES DE BOULOUPARIS, LA FOA, MOINDOU,
BOURAIL ET POYA

LOCALISATION DES TRAVAUXCommune : Boulouparis La Foa Moindou Bourail Poya (Sud)

Voirie publique :

 Hors agglomération En agglomérationPoint de repère : PR + (Plaque 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, ...)**Type de demande :** Initiale Prolongation – référence : Travaux autorisés par arrêté permanent – référence :Date de début de l'événement : / / (15 jours à compter du dépôt de la demande complète)Durée de l'événement : Jours

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

Fait à :, le / /

Nom :, Prénom :, Qualité :

Signature :