



Ville de MONT SAINT AIGNAN
Hôtel de Ville
59, rue Louis Pasteur
BP 128 -76134 Mont-Saint-Aignan CEDEX
Tél : 02.35.14.30.09

E-Mail : services.techniques@montsaintaignan.fr

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC POUR TRAVAUX
Arrêté n°2015-505 du 3 mars 2015

LOCALISATION DU LIEU CONCERNE

Voie :N°à Mont-Saint-Aignan

Ce document est à transmettre impérativement au moins 8 jours à l'avance, faute de quoi, il ne pourra être instruit par les services dans les délais.

PROPRIETAIRE :	ENTREPRISE :
Nom :	Raison Sociale :
N° : ... Rue :	N° : ... Rue :
Code Postal : Ville :	Code Postal : Ville :
Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____	Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
E-Mail :	E-Mail :

NATURE DES TRAVAUX

DESCRIPTION (à remplir obligatoirement)

.....

.....

.....

.....

Ces travaux ont fait l'objet d'une :

- ☐ Déclaration préalable N° :
- ☐ Demande de permis de construire N° :

NATURE DE L'OCCUPATION

Sur chaussée ☐		Sur trottoir ☐		Sur espace vert ☐	
Description	Tarifs	Dimensions (longueur x largeur)			Montant
		L X l	Dimensions totales (m²)	Nombre de semaines	
Dépôt de matériaux, échafaudages, matériels et engins, caisson à déchets, conteneurs, benne – m²/semaine ☐	6.60 €				

MONTANT GObal ESTIMATIF

La réservation de l'espace à occuper est à la charge du demandeur.

- Toutes les occupations inférieures à la durée indiquée dans le tableau ci-dessus (semaine), conduisent à l'application du tarif intégral dès la première journée d'occupation (tarifs applicables au 01/01/2026).
- Par exception, les occupations inférieures à 24 H sont exemptes de redevances.

Date de début demandée : Date de fin prévue :

Prolongation :

Pendant la période d'occupation du domaine public, le demandeur doit informer la ville de Mont-Saint-Aignan (Département des Espaces Publics) de son intention de modifier la durée

DEMANDEUR (facture établie au nom de) :

Je soussigné(e), ☐ Mlle ☐ Mme ou ☐ M. N° SIRET (obligatoire pour les entreprises)

(Nom) : (Prénom) :

(OBLIGATOIRES POUR LES PARTICULIERS),

Représentant l'entreprise :

N° : Rue :

Code Postal : Ville : Signature du demandeur :

Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Fax : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ « Bon pour accord » (sous réserve des métrés Contradictaires)

M'engage personnellement à payer les droits de voirie prévus par la délibération N°2025-12-10 du 11/12/2025 et déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur à la date d'exécution des travaux.

Fait à :, en date du : ____ / ____ / 2026

Ce document n'est pas un titre de recette.

Après achèvement des travaux <à 2 mois, un titre unique Vous sera émis.

Toutes occupations > à 2 mois, fera l'objet de titre (s) intermédiaire(s).

Cachet de l'entreprise :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

☐ Accord sous réserve	☐ Refus	☐ Mesures à mettre en place par le pétitionnaire
☐ Avec arrêté municipal	☐ Circulation ☐ Stationnement	
☐ Sans arrêté municipal		

Exemplaires à transmettre : Pétitionnaire
Service de la Police Municipale
Service des Finances

Pour le Maire et par délégation

Gérard RICHARD
Conseiller Municipal Délégué
Chargé de la Gestion des Espaces Publics

Contrôlé et visé par le *Chargé de Suivi* :

Montant définitif à régler :

Prénom/Nom :
Signature