



Je soussigné

Nom :		Prénom :			
Représentant l'entrep	orise :				
Adresse :					
Mail (obligatoire) :		Téléphone :			
N° de SIRET pour les	entreprises				
Facturation à l'attention	de (si différent du d	demandeur) :			
Nom :		Prénom :	Prénom :		
Adresse :		Téléphone :	Téléphone :		
Mail (obligatoire) :		N° de SIRET (entreprise) :			
Nature des travaux :					
		soit			
	a superficie d'empri	ou de lieu doit faire l'objet se sur le domaine public, c 02 35 63 75 50.			
(Droit de voirie de 2,4	16 euros par jour/	m2 + 6,29 euros de frai	s de vacation)		
Ces frais seront à ma ch Quevilly à réception de l A noter que le délai de t	'avis de paiement.	e réglés à la Trésorerie Prin nande est de <b>15 jours</b> .	ncipale de la ville d	e Petit	
		Date de la demande :			
		Signature :			

Toutes les dispositions doivent être prises pour permettre la libre circulation des piétons et l'étaiement signalé de jour comme de nuit s'il empiète sur la chaussée.

## Partie réservée aux services de la ville de Petit Quevilly

Avis de la Direction de l'Urbanisme					
☐ Avis favorable	☐ Avis défavorable				
Si avis défavorable, motif :					
Signature					
Contrôle du service de l'Urbanisme à l'éc Effectué leparpar					
Observations (rayer la mention inutile) : Installation toujours en place	: Espace public libéré				