

Je soussigné

Nom : _____ **Prénom :** _____

Représentant l'entreprise : _____

Adresse : _____

Mail (obligatoire) : _____ **Téléphone :** _____

N° de SIRET pour les entreprises _____

Facturation à l'attention de (si différent du demandeur) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

Mail (obligatoire) : _____ N° de SIRET (entreprise) : _____

Demande autorisation de déposer une **benne** à l'adresse suivante :

Nature des travaux : _____

Du _____ **Au** _____ soit _____ jours.

Tout dépassement ou modification de date ou de lieu doit faire l'objet d'une nouvelle autorisation.
En cas de réduction du temps d'emprise sur le domaine public, contacter la Direction de l'Urbanisme de la ville de Petit Quevilly au 02 35 63 75 50.

(Droit de voirie de 11,20 euros par jour + 6,29 euros de frais de vacation)

Ces frais seront à ma charge et devront être réglés à la Trésorerie Principale de la ville de Petit Quevilly à réception de l'avis de paiement.

A noter que le délai de traitement de la demande est 15 jours.

Date de la demande :

Signature,

Toutes les dispositions doivent être prises pour que le conteneur soit signalé de jour comme de nuit et doit être installé impérativement côté stationnement des véhicules.

Avis de la Direction de l'Urbanisme

☐ Avis favorable

☐ Avis défavorable

Si avis défavorable, motif :
.....
.....

Signature

Contrôle du service urbanisme à l'échéance de l'autorisation

Effectué lepar

Observations (rayer la mention inutile) :

Installation toujours en place

Espace public libéré