

**DEMANDE DE PERMISSION DE VOIRIE**  
(à remettre DEUX MOIS avant le début des travaux)

**BENEFICIAIRE**

**DEMANDEUR**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Nom du responsable du chantier : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

**LIEUX DES TRAVAUX**

En Agglomération

Hors Agglomération

Commune : \_\_\_\_\_

Lieu-dit : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Durée des travaux : \_\_\_\_\_

Période d'exécution des travaux : \_\_\_\_\_

**AVIS DU MAIRE  
EN AGGLOMERATION**

Favorable

Défavorable (joindre  
une note exposant les  
réserves)

**Joindre OBLIGATOIREMENT les plans nécessaires présentant clairement l'emplacement des travaux envisagés**

**OBJET DE LA DEMANDE (1)**

**1. OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**

Sur trottoir

Sur accotement

Sur Chaussée

Dépôt de matériaux : OUI  NON

Stationnement véhicule : OUI  NON

échelle

échafaudage

**2. ACCES**

Avec aqueduc

Sans aqueduc

**3. ALIGNEMENT**

Préciser la nature de la clôture : \_\_\_\_\_

Avec accès

Sans accès

Plantation

**4. TRANCHEE POUR BRANCHEMENT**

Eaux usées

Electricité / Gaz

Eau potable

France Telecom

Eaux pluviales

Autres : \_\_\_\_\_

Tranchée transversale

Sous chaussée

Tranchée longitudinale

Sous accotement

Fonçage

Sous trottoir

Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

**5. AUTRES TRAVAUX**

Saillies

Devanture

Balcon

Trottoir

Enseigne

Auvent

Renseignements complémentaires concernant la nature des travaux : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Cachet et signature

Signature du demandeur,

(1) Cocher la ou les cases concernées

## **TRES IMPORTANT**

Il est indispensable de :

- mentionner la période d'exécution des travaux ainsi que leur durée, et de déposer la demande en mairie pour information du Maire et avis si les travaux sont en agglomération ;
- joindre obligatoirement à cette demande un plan de situation au 1/2000 ou 1/5000 ainsi qu'un plan précis des travaux au 1/500

L'entreprise devra déposer sa demande au moins 2 mois avant le début des travaux projetés, le Maire l'adressera ensuite, avec son avis, si nécessaire, aux Sables d'Olonne Agglomération :

### **Les Sables d'Olonne Agglomération**

3 avenue Carnot

85100 Les Sables d'Olonne

Tél : 02 51 23 84 40 / Fax : 02 51 32 02 87

Exceptionnellement et uniquement pour des raisons justifiées, ce délai pourra être réduit.

En deçà de 10 jours, le dossier ne sera pas traité et sera retourné au bénéficiaire. Il en sera de même pour tout dossier incomplet.

« Le bénéficiaire » est la personne ou le service public propriétaire de l'ouvrage concerné. Ce n'est jamais l'entreprise qui réalise les travaux.

« Le demandeur » : C'est en général l'entreprise qui réalise le chantier. Celle-ci peut déposer la demande au nom du bénéficiaire, mais la réponse sera toujours à ce dernier.