DÉPARTEMENT
DE L'HÉRAULT

ARRONDISSEMENT
DE BÉZIERS

MAIRIE DE
FLORENSAC

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE
TRAVAUX DIVERS

À RETOURNER À :

policemunicipale@ville-florensac.fr

AU MINIMUM 15 JOURS AVANT LA DATE PRÉVUE DES TRAVAUX

PROPRIÉTAIRE :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Mail (écrire en majuscule) : _____

ENTREPRISE CHARGÉE DES TRAVAUX :

NOM : _____

NOM/RESPONSABLE :_____

Adresse :_____

Tél :_____

Mail (écrire en majuscule) : _____

OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC :

Dossier d'urbanisme n° (DP, PC …) : _____

Lieu d'implantation : _____

Nature des travaux : _____

Moyens utilisés : _____

Date début : _____ Date fin : _____Horaires :_____

Je m'engage à respecter les prescriptions de l'arrêté qui me sera délivré pour les travaux décrits ci-dessus

À FLORENSAC, le _____

Signature du demandeur :