



# Demande d'alignement

## Demande d'autorisation d'accès (pose de buse)

### sur voie communale

DEMANDEUR	POUR LE COMPTE
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Tel : _____	Tel : _____
Mail : _____	Mail : _____

#### SOLLICITE

- La délimitation du domaine public (demande d'alignement)

L'autorisation d'effectuer les travaux ci-après :

- Pose de buses (demande d'autorisation d'accès) : Les travaux concernent :

Terrain constructible (6m)	Terrain agricole (6m, 9m, 12m)
<input type="checkbox"/> Création d'une entrée principale pour une construction neuve ou rénovation (habitation uniquement) ayant fait l'objet d'une autorisation d'urbanisme n° PC (Travaux à la charge de la commune) <input type="checkbox"/> Création d'une nouvelle entrée <input type="checkbox"/> Remplacement de buses cassées ou anciennes (Travaux à la charge de la commune dans le cas de l'entrée principale) <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Création d'une entrée principale (les 6 premiers mètres linéaires sont à la charge de la commune) <input type="checkbox"/> Élargissement d'une entrée <input type="checkbox"/> Remplacement de buses cassées ou anciennes (Travaux à la charge de la commune pour les 6 premiers mètres dans le cas de l'entrée principale) <input type="checkbox"/> Autre .....

#### LOCALISATION DE LA DEMANDE

Route ou rue concernée : \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ ou Lieu-dit \_\_\_\_\_

N° parcelle : section \_\_\_\_\_ cadastré sous le n° : \_\_\_\_\_

#### PIECES A JOINDRE

La présente demande doit être accompagnée d'un plan de situation permettant de situer la parcelle par rapport à la voie communale concernée et d'un plan de masse au 1/500 ou 1/200 (extrait cadastral). L'emplacement de l'alignement demandé ou l'accès souhaité devra être positionné sur ce plan.

#### AVIS DE LA MAIRIE

- Avis favorable (Travaux effectués par la commune)  
 Avis favorable (Travaux effectués par le demandeur, un arrêté sera remis au demandeur avec les prescriptions).  
 Avis défavorable

Date et signature du maire ou de l'adjoint  
au service VRD  
Le ...../...../.....

Date et signature du Chef  
des Services Technique  
Le ...../...../.....