



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 entrée principale (les 6 premiers mètres linéaires sont à la charge de la commune)
<input type="checkbox"/> Création d'une nouvelle entrée	<input type="checkbox"/> Élargissement d'une 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"/> 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.....	<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/...../.....