



COMMUNE DE .....

**DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE**

A déposer en mairie

► **NOM, Prénom :** .....

► **Adresse du demandeur :** .....  
.....

**Téléphone :** .....

**Adresse du terrain :** .....

**Travaux faisant suite à un document d'urbanisme :** oui  non

**Si OUI, N° de dossier :** ..... **Date :** .....

► **Situation terrain :**

- Voie Communale N° .....
- Chemin rural N° .....
- Rue : .....
- Section cadastrée : ....., parcelle(s) N° .....

► **Nature des travaux à réaliser :**

- Accès à usage : Pour une habitation  longueur souhaitée : .....  
Agricole   
Commercial   
Autres  préciser : .....
- Alignements pour une clôture
- Traversée de chaussée par une ou des canalisations de : .....
- Construction de trottoirs et caniveaux
- Autres, préciser : .....

Date à laquelle les travaux souhaitent être entrepris : ..... Durée envisagée : .....

**Pièces à joindre, indispensable à l'instruction de votre demande :**

- \* un plan de situation (échelle 1/25000)
- \* un extrait de plan cadastral (positionner le lieu des travaux) (échelle 1/2500 ou 1/2000)
- \* un croquis des travaux à réaliser.

► = Renseignement obligatoire.

A ..... Le  
Signature du demandeur

► **Avis du Maire de** ..... **Date, signature et cachet :**

	Observations
<input type="checkbox"/> Favorable	
<input type="checkbox"/> Défavorable	

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

**Situation du terrain :**

- En agglomération                       - Hors agglomération

**V.C. N°** .....

**C.R. N°** .....

**Rue :** .....

**Type d'autorisation :**

- Permission de voirie  
 Arrêté d'alignement  
 Permis de stationnement

**Busage du fossé :**

- Longueur : ..... Diamètre des buses : ..... Armées : oui  non  Autres : .....
- Pente du fossé :            nulle                       faible                       importante
- Tête de sécurité nécessaire :    oui                       non
- Utilisation :    Habitation             Agricole             Commercial             Autres

**Alignements :**

Distance par rapport : .....

.....

.....

**Tranchées :**

- Transversale             Longitudinale
- Longueur : .....                      Profondeur : .....
- Fonçage obligatoire :    oui                       non
- A ciel ouvert :            oui                       non
- Remblaiement : .....
- .....
- .....
- .....

**Trottoir ou palissade :**

Implantation : .....

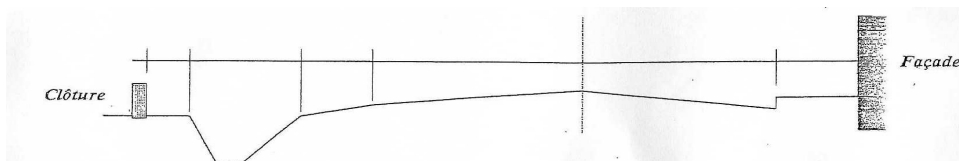
Hauteur minimale/maximale : .....

**Observations :**

.....

.....

.....



**Le**

**Signature Agent de maîtrise**