



DEMANDE

Bureau d'Etudes Techniques
Tél. 05 62 14 22 20
Fax. 05 62 14 22 29

- D'AUTORISATION D'ENTREPRENDRE DES TRAVAUX
 DE PERMISSION OU D'AUTORISATION DE VOIRIE
 D'ALIGNEMENT

*** Champs à remplir obligatoirement**

ENVOYER en 1 exemplaire

→ au SIVOM de la SAUDRUNE (par courriel) : gdp@sivom-saudrune.fr ou (par fax) 05 62 14 22 29

→ à la Commune concernée (par fax) : FROUZINS → 05 34 47 06 51 SEYSSSES → 05 62 11 64 68 LAMASQUERE → 05 62 23 01 85

Délai : au moins 1 mois avant la date de début de permission ou autorisation

Formulaire de Permission de voirie téléchargeable :

www.sivomsaudrune.fr/saudrune/menu_principal/le_patrimoine/documents_a_telecharger

① MAITRE D OUVRAGE

Nom ou dénomination :

Personne à contacter * :

Adresse :

Téléphone* :

Fax :

Courriel * :

Qualité :

Particulier

Conducteur d'opération

Concessionnaire

Maître d'ouvrage

Maître d'œuvre

Entrepreneur

② ENTREPRISE REALISANT LES TRAVAUX

Nom ou dénomination :

Personne à contacter * :

Adresse :

Téléphone* :

Fax :

Courriel * :

③ OBJET DE LA DEMANDE *

➤ Ouvrages et canalisations des concessionnaires :

Travaux sur réseau Adduction Eau Potable

Travaux sur réseau Eaux Usées

Travaux sur réseau Eaux Pluviales

Travaux sur réseau France Télécom

Travaux sur réseau GAZ

Travaux sur réseau ELECTRIQUE

Autres :

Branchements Adduction Eau Potable

Branchements Eaux Usées

Branchements Eau Pluviales

Branchements France Télécom

Branchements GAZ

Branchements ELECTRIQUE

➤ Accès :

Busage de fosse

Passage Bateau

➤ Autre demande :

④ LOCALISATION DES TRAVAUX

Commune : FROUZINS LAMASQUERE SEYSSES

Adresse * : (Adresse complète, numéro, rue, avenue, route, autres)

⑤ DATE ET DELAIS SOUHAITES

Date des travaux * :

Durée des travaux * :
(DUREE DES TRAVAUX ET DATE REFECTION DEFINITIVE)

Pièces à joindre à la demande :

→ Plan de situation (type plan de ville)

→* Plan figuratif des travaux 1/500^e ou 1/200^e

→* Croquis et/ou description sommaire des travaux, de l'installation ou de l'occupation envisagée

→ Plan de repérage des réseaux existants situés à moins de 1.50 m de l'axe d'implantation du réseau projeté

→* Photos du lieu des travaux avec une esquisse du projet

⑥ ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné, auteur de la demande certifie exacts les renseignements qui y sont contenus. Je m'engage dans le cas d'occupation du Domaine Public à acquitter (sauf exonération prévue par la loi), une redevance annuelle au profit de la commune ou du gestionnaire du Domaine Public.

Signature de la personne Responsable de
l'entreprise réalisant les travaux précédé de
la mention lu et approuvé

Date :

AVIS DU SIVOM	AVIS DU MAIRE
<u>Observations :</u>	<u>Observations :</u>

En l'absence de réponse dans un délai de 2 mois à compter de la réception de la demande, l'autorisation sera réputée refusée. Sur demande expresse du demandeur, le refus doit être pris en la forme d'un arrêté.