



Bureau d'Etudes Techniques  
Tél. 05 62 20 89 50  
Fax. 05 62 14 22 29

**VOIRIE COMMUNALE**

PV N° :

**DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE**

Cadre réservé à l'administration

Vérification fin de travaux le :  
Remarques :

Date d'instruction RF :

Vérification fin de délai de garantie le :  
Remarques :

Date d'instruction SL :

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

Toute demande doit être faite 1 mois avant la date prévue d'ouverture du chantier  
Tout dossier incomplet ou pièces manquantes provoquera le rejet du dossier  
\* Champs à remplir obligatoirement

ENVOYER en 1 exemplaire

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

**ET**

→ à la Commune concernée (par fax) :

FROUZINS → 05 34 47 06 51

SEYSSES → 05 62 11 64 68

LAMASQUERE → 05 62 23 01 85

ROQUES SUR GARONNE → 05 61 72 57 52

Formulaire de demande d'autorisation de voirie téléchargeable sur:

[www.sivomsaudrune.fr/saudrune/menu\\_principal/le\\_patrimoine/documents\\_a\\_telecharger](http://www.sivomsaudrune.fr/saudrune/menu_principal/le_patrimoine/documents_a_telecharger)

**① DEMANDEUR**

Nom, prénom ou raison sociale\* : .....

Personne à contacter \* : .....

Adresse\* : .....

Téléphone\* : ..... Fax : .....

Courriel \* : .....

**② BENEFICIAIRE (Entreprise réalisant les travaux)**

Nom, prénom ou raison sociale : .....

Personne à contacter \* : .....

Adresse : .....

Téléphone\* : ..... Fax : .....

Courriel \* : .....

**③ LOCALISATION DES TRAVAUX** (joindre un plan cadastral ou plan de ville)

Commune :       FROUZINS       LAMASQUERE       SEYSSES       ROQUES SUR GARONNE

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

**④ DATE ET DELAIS SOUHAITES**

Date des travaux \* :

Durée des travaux \* :

**⑤ OBJET DE LA DEMANDE \***

➤ Ouvrages et canalisations des concessionnaires :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Travaux d'Adduction d'Eau potable | <input type="checkbox"/> Branchements d'Adduction d'Eau potable |
| <input type="checkbox"/> Travaux Eaux Usées                | <input type="checkbox"/> Branchements Eaux Usées                |
| <input type="checkbox"/> Travaux Eaux Pluviales            | <input type="checkbox"/> Branchements Eaux Pluviales            |
| <input type="checkbox"/> Travaux sur réseau France Télécom | <input type="checkbox"/> Branchements sur réseau France Télécom |
| <input type="checkbox"/> Travaux sur réseau GRDF           | <input type="checkbox"/> Branchement sur réseau GRDF            |
| <input type="checkbox"/> Travaux sur réseau ERDF           | <input type="checkbox"/> Branchement sur réseau ERDF            |

➤ Accès :       Busage de fossé       Passage Bateau

➤ Autre demande :

**Pièces à joindre à la demande :**

➔\* Plan figuratif des travaux 1/500<sup>e</sup> ou 1/200<sup>e</sup>

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

➔\* 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 précédée  
de la mention lu et approuvé  
Date :

Signature du Demandeur précédée de la  
mention lu et approuvé  
Date :

**AVIS DU MAIRE**

**Observations :**

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.