

<input type="checkbox"/>	<b>PERMIS de STATIONNEMENT HORS AGGLO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DEMANDE DE PERMISSION DE VOIRIE</b>

- Canalisation enterrée (EU, EP, AEP, PTT, EDF, .....)
- Ligne aérienne
- Accès sur route départementale
- Busage (hors accès)
- Installations fixes diverses

AGENCE DEPARTEMENTALE DE :  
St Malo - Service Construction

MAITRE D'OUVRAGE	EXECUTANT(Entreprise)
Nom : .....	Société : .....
Prénom : .....	Représentant : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Tél : .....	Tél : .....
Fax : .....	Fax : .....
Mail : .....	Mail : .....

1- **IDENTIFICATION DU PROJET**

Nature & description des travaux : (Longueur de réseau, nombre de fourreaux, etc...)

2- **LOCALISATION DU PROJET** (RD, N° et nom de la voie, lieu -dit, section cadastrale, n° de Parcelle)

Pour les réseaux : Joindre un plan de situation et un plan de masse au 1/500 ou 1/200

Commune : .....

RD : .....

Voie, lieu dit ... : .....

PR : .....

En Agglomération :  OUI  NON

Si en agglomération avis du Maire :  FAVORABLE  DEFAVORABLE

Signature :

3- **REDEVANCE D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**

Le Maître d'ouvrage s'engage à payer la redevance éventuelle d'occupation du domaine public conformément aux conditions établies par le département d'Ille et vilaine.

4- **DUREE DES TRAVAUX**

Date début des travaux : .....

Durée : .....

DECLARATION ETABLIE LE : .....

SIGNATURE :