

**DEMANDE D'AUTORISATION
DE TRAVAUX DE FOUILLES SUR LE DOMAINE PUBLIC**

Requérant :	Nom		Prénom	
Adresse				
Lieu				
Maître de l'ouvrage :				
Entreprise :				
Parcelle (s)		Plan		Lieu-dit
N° bâtiment				Nom bât.
Genre de fouille :		<input type="checkbox"/> Fouilles pour canalisations <input type="checkbox"/> Egouts <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> T.V. <input type="checkbox"/> Autres :		
Emprise sur le domaine public (à se référer au plan annexé)		Longueur :m Largeur :m		
Interruption de la circulation		Véhicules : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Piétons : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Début des travaux :			Fin des travaux :	

Description des travaux :

Lieu et date :

Signature du requérant :
