

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC

Votre demande est à adresser à :
Service Prévention Réglementation
2 Place Saint-Martin
CS 22319
44123 Vertou Cedex

ou à :
reglementation@mairie-vertou.fr
Téléphone :
02 40 34 76 15

Notice

1. Remplir le formulaire de façon précise, daté et signé
 2. Joindre un plan et/ou une photographie de l'emplacement souhaité
 3. Adresser votre dossier complet **15 jours** minimum avant le début de l'intervention
 4. La réponse à votre demande vous sera délivrée sous la forme d'un arrêté
- (*) Attention, pour toute demande d'installation d'une grue (mobile ou fixe), merci de vous rapprocher du service.**

DEMANDEUR : ☐ **Entreprise** ☐ **Particulier**

Raison sociale et N° SIRET :

Nom et prénom :

Adresse (numéro et voie) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

PÉRIODE D'OCCUPATION :

Du : / / 20..... Au : / / 20.....

Heure de début :h..... Heure de fin :h.....

ADRESSE DU LIEU D'INTERVENTION :

.....

NATURE DE L'OCCUPATION : (cocher la ou les cases correspondantes)

☐ déménagement

☐ toupie

☐ échafaudage

☐ benne

☐ nacelle

☐ grue *

☐ installation de chantier

☐ base de vie

☐ périmètre de sécurité

☐ bloc béton

☐ stationnement d'un véhicule

☐ livraison de matériaux

☐ autre :

Précisions éventuelles :
.....

EMPRISE :

- | | |
|--|--|
| ☐ sur stationnement | ☐ sur trottoir |
| ☐ sur accotement | ☐ sur espace vert |
| ☐ sur chaussée | |
| ☐ autre : | |

MESURES DE CIRCULATION :

- | | |
|--|---|
| ☐ aucune | ☐ limitation de vitesse à km/h |
| ☐ chaussée rétrécie | ☐ circulation alternée |
| ☐ interdiction de circuler (route barrée) | |

Itinéraire de déviation :
.....

ENGAGEMENT DU DÉCLARANT

Je soussigné, auteur de la présente demande, CERTIFIE l'exactitude des informations renseignées et M'ENGAGE à respecter les règles en vigueur concernant les occupations du domaine public sous peine d'encourir les sanctions pénales applicables en cas de violation de ces règles (article R644-2). En cas de modification ou de non utilisation de la permission accordée, je m'engage à avertir le service Prévention Réglementation.

NOM Prénom :

Fait à :

Le :

SIGNATURE :

(Cachet de l'entreprise le cas échéant)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Commune de Vertou pour les demandes de déménagement.

Elles sont conservées pendant une durée de cinq ans et sont uniquement destinées à la délivrance de l'autorisation.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer par courrier ou par courriel à l'adresse suivante Hôtel de ville - 2 place Saint-Martin 44120 Vertou ou ecrire@mairie-vertou.fr, en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie d'une preuve d'identité.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles dpo@ecollectivites.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne réclamation à la CNIL ou par voie postale.