



## DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉPÔT D'UNE BENNE

**Fax : 01 41 19 83 19**  
**Tél. : 01 41 19 83 16**

### ■ Le demandeur

Nom : ..... Prénom : .....  
 propriétaire     copropriétaire     locataire     syndic     gardien  
Adresse : .....  
Téléphone : .....

### ■ L'entreprise chargée de l'installation

Raison sociale : ..... N° RC : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... FAX : .....

### ■ Caractéristiques de la demande\*\*

Adresse du dépôt de la benne : .....  
Nombre de jours : ..... soit du ..... au ..... inclus

\*\*Autorisation sous réserve du respect des prescriptions du Code de la Route. En outre, des bastinges seront placés sous la benne afin de préserver le revêtement de la voirie.

### **JE SUIS INFORMÉ(E) QUE LE TARIF POUR L'INSTALLATION D'UNE BENNE À GRAVOIS EST DE 16,50 € PAR JOUR.**

En cas d'autorisation, je m'engage à :

- respecter les règlements de Police et de voirie en vigueur ainsi que les prescriptions qui me seraient indiquées,
- payer sur simple demande de l'administration, le montant des « droits de voirie » qui sont établis conformément au tarif en vigueur ainsi que les frais éventuels de remise en état des trottoirs et chaussées.

### ■ Le redevable (celui à qui est adressée la facture)

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....

### ■ Avis du surveillant de voirie

Bois-Colombes, le .....  
Signature du demandeur