



DEMANDE D'AUTORISATION D'ÉCHAFAUDAGE SUR LA VOIE PUBLIQUE

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**

Échafaudage en date du :

à l'adresse suivante :

Nombre de jours : soit du au inclus

Nature des travaux nécessitant l'échaffaudage :

Type d'échafaudage: volant éventail de pied

Longueur : Largeur : à compter de la façade, soit une emprise en
projection au sol de : m²

**JE SUIS INFORMÉ(E) QUE LE TARIF POUR UN ÉCHAFAUDAGE DE PIED,
VOLANT OU EN ÉVENTAIL EST DE 5,00 € LE M² DE PLANCHER
EN PROJECTION AU SOL PAR MOIS.**

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

** Joindre un plan d'implantation à l'échelle