



MUNICIPALITÉ D'ÉTAGNIÈRES

## DEMANDE DE PERMIS DE FOUILLE

Intervenant :	Raison sociale et adresse :	Téléphone :
Maitre de l'ouvrage	..... ..... .....	Téléphone : ..... Mail : .....
Direction des travaux	..... ..... .....	Téléphone : ..... Mail : .....
Entreprise :	..... ..... .....	Téléphone : ..... Mail : .....

Généralités :			
Lieu des travaux projetés	Rue(s) et n°(s) : .....		
Description des travaux	..... .....		
Début des travaux	.....	Durée des travaux	.....

Fouille sur le domaine public :						
Dimension de la fouille :	Longueur.....(m)		<input type="checkbox"/> Sur chaussée			
	Largeur.....(m)		<input type="checkbox"/> Sur trottoir			
	Profondeur.....(m)		<input type="checkbox"/> Dans banquette			
Genre de conduite	<input type="checkbox"/> Collecteur	<input type="checkbox"/> Eau	<input type="checkbox"/> Gaz	<input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Téléphone	<input type="checkbox"/> autres
Diamètre						

Remarques éventuelles :	..... .....
-------------------------	----------------

LA PRESENTE DEMANDE EST A RETOURNER AU MOINS 7 JOURS OUVRABLES AVANT LE DEBUT DES TRAVAUX A LA MUNICIPALITE ACCOMPAGNEE D'UN PLAN DE SITUATION INDIQUANT L'EMPRISE SUR LE DOMAINE PUBLIC.

Lieu et date : ..... Signature : .....