



DEMANDE D'INSTALLATION DE BENNE A GRAVOIS SUR LA VOIE PUBLIQUE ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Exemplaire destiné à la Direction de la Voirie et des Déplacements (Section Territoriale)

Cadre réservé au Demandeur

Entreprise (nom, adresse, tél., n° R.C.S. ou R.M.) :

Assurance responsabilité civile (nom de la compagnie, n° du contrat, date de fin de validité) :

Responsable chantier (nom, tél.) :

Engagement : Le bénéficiaire de l'autorisation reconnaît être responsable des dégradations qui pourraient être occasionnées aux ouvrages de la voie publique du fait des travaux et s'engage à verser sans délai les frais de remise en état du domaine public routier et de ses dépendances qui sont susceptibles de lui être réclamés par la Ville de Paris. Il lui appartient ensuite, le cas échéant, d'exercer une action récursoire contre qui de droit.

Signataire de l'engagement

nom :

prénom :

qualité :

Signature :

Chantier : adresse :

Nature des travaux :

Benne : lieu de dépôt envisagé :

☐ sur trottoir ☐ sur chaussée principale ☐ sur contre-allée ou chaussée latérale

Durée envisagée : à compter du :

Propriétaire de la benne : (nom, adresse, n° R.C.S. ou R.M.) :

Caractéristiques de la voie

Régime de circulation : ☐ double sens ☐ sens unique ☐ voie piétonne

Largeur de chaussée : Largeur de trottoir :

Si stationnement sur trottoir, largeur restant disponible pour le passage des piétons :

Régime de stationnement à hauteur de l'emplacement sollicité (renseignements à fournir, même pour un stationnement sur trottoir)

☐ gratuit ☐ zone de livraisons ☐ interdit simple

☐ réservé à : ☐ piste ou bande cyclable ☐ arrêt d'autobus

☐ axe rouge ☐ payant ☐ interdit gênant

☐ couloir bus

Cadre réservé à la Direction de la Voirie et des Déplacements (en cas de stationnement sur trottoir)

☐ FAVORABLE sans observations ☐ FAVORABLE avec prescriptions

Prescriptions :

Date : / /

Nom :

Signature :

Cadre réservé au Commissariat de Sécurité Publique

après vérification des caractéristiques de la voie décrites par le demandeur :

AUTORISATION ☐ refusée ☐ accordée pour la période du : / / au : / /

Lieu exact (n° et nom de la voie, nature exacte de l'emplacement) :

motivation ou prescriptions particulières :

Date : / /

Nom :

Signature et cachet :