VILLE DE SERRIS
2 place Antoine Mauny
BP15 – SERRIS
77 706 MARNE-LA-VALLEE Cedex 4

Direction des Service techniques

OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

DEMANDE DE RESERVATION DE PLACES EN VUE D'UN DEMENAGEMENT / EMMENAGEMENT

Identification du demandeur

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prénom** |__|__|__|__|__|__|__|__|
N° de téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Adresse électronique _____@_____

Identification de l'Entreprise (si prestation réalisée par une entreprise)

Nom de l'Entreprise|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nature de l'activité |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° SIRET |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Forme juridique** |__|__|__|__|__|
Adresse de l'entreprise :
N° |__|__|__|__|__|**Extension** |__|__|__|__| **Nom de la Voie** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__\

Date du déménagement / emménagement

Du |__|__| |__|__| |__|__|__|__| **Au** |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prénom** |__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Vos observations

La demande doit être faite au minimum 15 jours avant la date fixée pour le déménagement / emménagement.

Je m'engage à respecter les dimensions qui me seront autorisées, à me conformer strictement au règlement général des voiries communales, à supprimer cette installation à terme échu et/ou lorsque l'Administration le jugera utile.

Lu et approuvé, le ……..

Signature,