



**DEMANDE DE PERMIS DE STATIONNEMENT**  
**pour toutes occupations du Domaine Public**  
(Arrêté municipal n° 10.045 en date du 06.07.2010)

Présentée par \_\_\_\_\_

demeurant \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (propriétaire ou entreprise) \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

**Pour l'activité commerciale sise à LAMOTTE-BEUVRON :**

rue \_\_\_\_\_

et appartenant à \_\_\_\_\_

Surface d'occupation du Domaine Public souhaitée (arrondie au m<sup>2</sup> supérieur): \_\_\_\_\_

<i>Commerces fixes</i>	
<input type="checkbox"/> Terrasses ouvertes ou fermées	<input type="checkbox"/> Autre .....
<input type="checkbox"/> Panneaux, portiques, automates, etc...	
<input type="checkbox"/> Etalages, rôtissoires	
<input type="checkbox"/> Places d'expositions commerciales	

**Cette demande doit être accompagnée des pièces suivantes :**

- Plan ou croquis cotés à matérialiser (voir pièce jointe)
- Descriptif du mobilier ou support utilisé dans la surface d'occupation (voir pièce jointe)
- Pour les commerçants revendeurs, l'extrait d'inscription au registre du commerce
- Pour les artisans et les artistes, un récépissé d'inscription au registre des métiers
- Le certificat de conformité du matériel exposé
- L'attestation d'assurance pour l'occupation du domaine public

Je soussigné..... certifie exacts les renseignements indiqués dans la présente demande. Je m'engage à régler la redevance d'occupation du domaine public et respecter l'arrêté municipal en date du

Fait le

Signature du demandeur

**Cadre réservé à l'administration**

**Avis du service Police Rurale/ASVP**

Avis favorable  défavorable

Olivier Faurie   
Garde Champêtre Principal  
Véronique Garnon   
ASVP

**Accord du Maire**

Accord OUI  NON

(Date et signature)  
Le Maire

Arrêté N° ..... du .....

Plan ou croquis (à matérialiser ci-dessous)

Descriptif du mobilier ou support utilisé dans la surface d'occupation



Accusé réception

Nom – Prénom \_\_\_\_\_ Agissant en qualité de \_\_\_\_\_  
(propriétaire/locataire/autre)

Adresse et nom de l'activité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Délai d'expiration du délai d'instruction \_\_\_\_\_  
(2 mois maximum à compter de la réception du dossier complet)

Dossier reçu complet le \_\_\_\_\_

N° d'enregistrement \_\_\_\_\_ Par \_\_\_\_\_

