



**VILLE DE BEZIERS**  
Direction Déléguée des Services Techniques  
Direction de la Voirie et des Espaces Publics  
Service Gestion du Domaine Public  
Téléphone : 04 67 36 81 40  
Mail : [gestiondomainepublic@ville-beziers.fr](mailto:gestiondomainepublic@ville-beziers.fr)

## DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

**Le délai pour obtenir un arrêté municipal est de 3 semaines.**

**Les panneaux matérialisant ces mesures et la publicité par voie d'affichage seront mis en place par le requérant 3 jours avant le début des travaux.**

**Tous les cadres doivent obligatoirement être remplis, sous peine de rejet de la demande.**

<b>DEMANDEUR :</b>	NOM : _____ Adresse : _____ _____ Ville : _____ Tél. : _____ Mail : _____ N° SIRET : _____
<b>REDEVABLE :</b> Les tarifs des droits de voirie seront ceux en vigueur pendant la période de déroulement du chantier.	NOM : _____ Adresse : _____ _____ Ville : _____ Tél. : _____ Mail : _____ N° SIRET : _____  Je paierai les droits de voirie afférents à ce chantier <b>ACCORD pour payer tous les droits de voirie éventuels, afférents à ce chantier.</b>  <b>DATE &amp; SIGNATURE :</b>
<b>BENEFICIAIRE DU PROJET :</b>	NOM : _____ Adresse : _____ _____ Ville : _____

<b><u>INCIDENCE SUR LA CIRCULATION :</u></b> (cadre réservé à l'administration)	<input type="checkbox"/> Stationnement interdit <input type="checkbox"/> Chaussée rétrécie <input type="checkbox"/> Circulation interdite <input type="checkbox"/> Autres _____
<b>N° PERMIS DE CONSTRUIRE</b> ou <b>N° DECLARATION PREALABLE</b> (joindre courrier réponse urbanisme)	N° _____ N° _____
<b><u>LIEUX DES TRAVAUX :</u></b>	Adresse du chantier : _____ _____ _____  Largeur de la chaussée : _____ Largeur du trottoir : _____
<b><u>NATURE DES TRAVAUX :</u></b>	<input type="checkbox"/> Ravalement façade <input type="checkbox"/> Pose ou remplacement d'enseigne <input type="checkbox"/> Réfection toiture <input type="checkbox"/> Autres : _____
<b><u>DUREE DES TRAVAUX :</u></b>	DATE DE <b>DÉBUT</b> DES TRAVAUX : _____ DATE D' <b>ACHÈVEMENT</b> : _____ <b>DURÉE PRÉVUE</b> : _____
<b><u>NATURE DE L'OCCUPATION :</u></b>	* <b>Échafaudage</b> : Longueur : _____ Largeur : _____ Hauteur : _____  * Goulotte : _____ * Poulie : _____ * Benne :                    Longueur : _____ Largeur : _____ * Compresseur :            Longueur : _____ Largeur : _____ * Bétonnière :              Longueur : _____ Largeur : _____ * Grue :                      Longueur : _____ Largeur : _____ * Baraque de chantier :    Longueur : _____ Largeur : _____ * Clôture de chantier :    Longueur : _____ Largeur : _____ * Dépôt de matériaux :    Longueur : _____ Largeur : _____

**Votre demande doit OBLIGATOIREMENT comprendre  
un plan détaillé du chantier avec : l'implantation exacte de chaque équipement  
et le cheminement emprunté par les piétons**

**ENGAGEMENT DU REDEVABLE :**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

- Agissant en qualité de Maître d'oeuvre ou de son représentant légal.
- Certifie exact les renseignements contenu dans la présente demande.
- M'engage à respecter les avis des services compétents.
- Certifie que les droits de voirie doivent être facturés à la personne désignée « redevable »

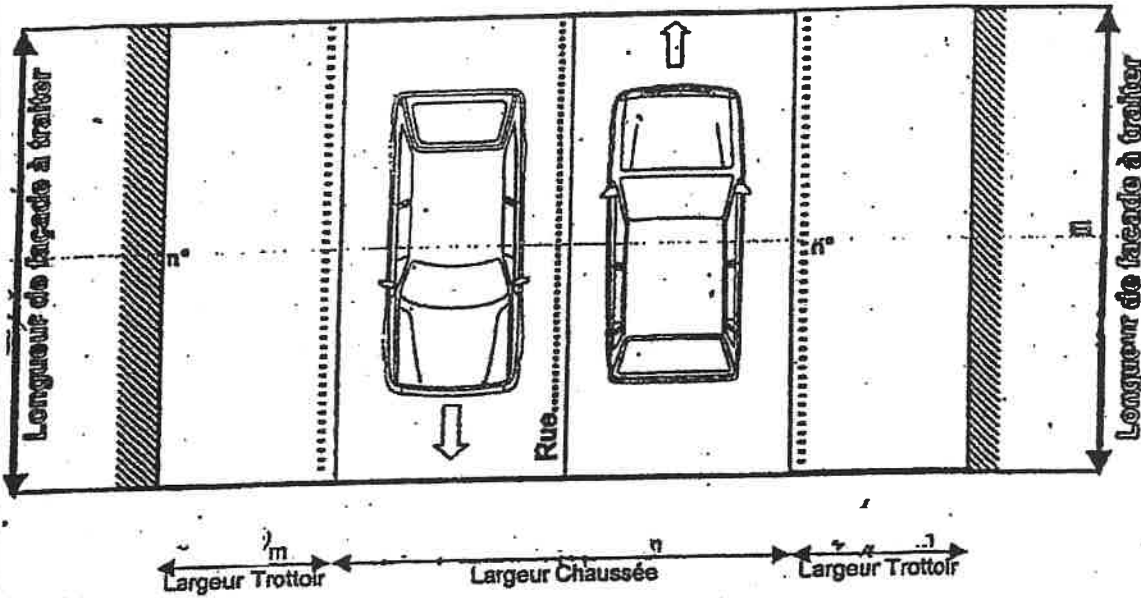
DATE :

SIGNATURE :

# PLAN POUR LA MISE EN PLACE D'UN ECHAFAUDAGE

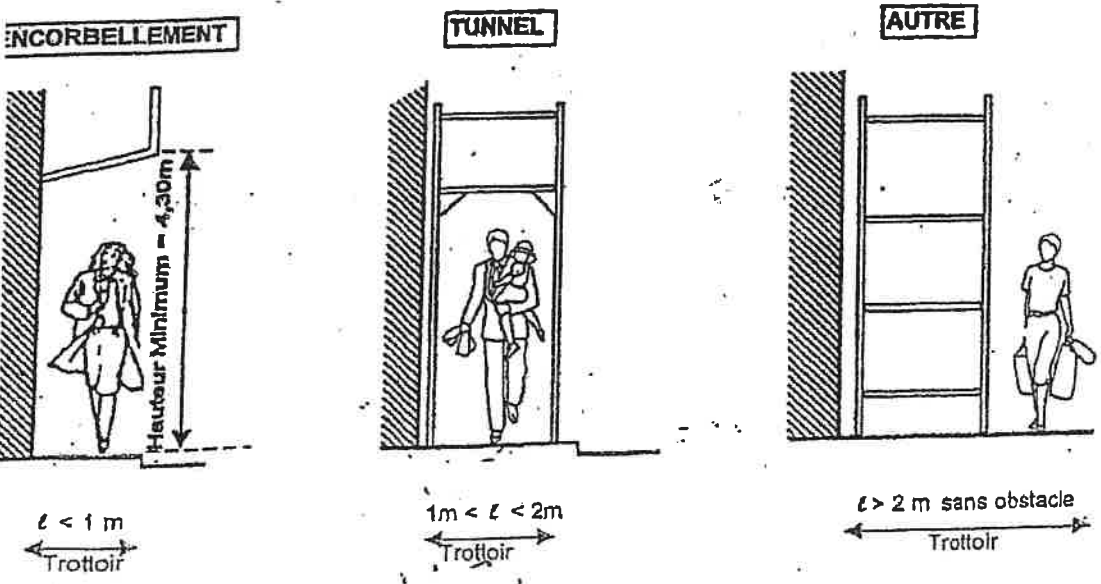
## ADRE 1 VUE EN PLAN A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Le demandeur certifie exacts les renseignements demandés sous peine d'encourir les sanctions pénales applicables.



N.B. : Pour un immeuble sis à un angle de rue, remplir un formulaire plan par rue.

## ADRE 2 Type d'échafaudage - A remplir par l'Administration



$l < 1 \text{ m}$   
Trottoir

$1 \text{ m} < l < 2 \text{ m}$   
Trottoir

$l > 2 \text{ m}$  sans obstacle  
Trottoir