



MAIRIE DE LA TRINITÉ
Direction de l'Aménagement
Services Techniques
Pôle Opérationnel
SYB/MP/FF/MS

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ARRETE POUR L'EMMENAGEMENT OU LE DEMENAGEMENT DE PARTICULIER SUR LA COMMUNE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE ACTUELLE :

.....

ADRESSE DE L'EMMENAGEMENT OU DEMENAGEMENT :

.....

N° TEL : FIXE :

N° TEL : PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

TYPE DE VEHICULE UTILISE :

NOMBRE DE METRE LINEAIRE OU PLACE DE PARKING DEMANDE :

DATE DE L'OPERATION :

HORAIRES :

DATE :

SIGNATURE :

Le délai pour obtenir un arrêté est de 20 jours

Le bénéficiaire doit être détenteur de l'arrêté d'occupation

Des panneaux seront mis en place avant l'opération par le service compétent