



DÉPARTEMENT DE L'ESSONNE
ARRONDISSEMENT DE PALAISEAU

Mail : accueil.st@arpajon91.fr

Tél : 01 69 90 15 03

**DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC
(TARIFS EN ANNEXE)**

DEMANDEUR Nom, Prénom, Dénomination :

.....

Numéro de SIRET (Obligatoire) :

Personne morale (nom et prénom du représentant légal et statutaire) :

.....

Adresse :

Code Postale : Ville :

Téléphone : Télécopie : Portable (urgent) :

Email :

ADRESSE DE L'EMPLACEMENT DE L'OCCUPATION :

Adresse :

Code Postale : Ville :

NATURE DE L'OCCUPATION :

Terrasse ouverte Terrasse fermée

Etalage Rotissoire

Autre (à préciser)

Croquis à fournir pour toute demande d'occupation du domaine public

EMPRISE DE L'OCCUPATION :

Nombre de m² utilisés :

DUREE DE L'OCCUPATION :

Du/...../.....

ENGAGEMENT DU DECLARANT :

Je soussigné, auteur de la présente demande, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à respecter les règles en vigueur concernant les occupations du domaine public sous peine d'encourir les sanctions pénales applicables en cas de violation de ces règles.

Je m'engage également à payer les redevances et droits afférents à l'autorisation qui me sera délivrée.

Je m'engage à avertir la Mairie en cas de non utilisation de la permission accordée au plus tard avant la date de début de celle-ci.

A défaut, les redevances resteront exigibles.

Le

Nom Prénom

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »