VILLE D'ARPAJON
domaine.public@arpajon91.fr
Tel : 01.69.26.26.99
Fax : 01.69.26.15.05

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 sanction 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 »