

COMMUNE DE FOUQUIERES-LEZ-LENS

DEMANDE D'AUTORISATION DE L'INSTALLATION D'UN ECHAFAUDAGE

1 - PETITIONNAIRE Nom, Prénom, Dénomination de la Société

Personne Morale (Nom et Prénom du Représentant)

Adresse

Code Postal VILLE

Téléphone Portable

Télécopie

Email

Si le bénéficiaire est différent du demandeur

Nom Prénom

2 - LIEU DES TRAVAUX

N° et Rue

3 - DIMENSIONS DE L'ECHAFAUDAGE

Dimensions de l'échafaudage

Longueur

Largeur

Hauteur

Largeur du trottoir

4 - DUREE DE L'INSTALLATION DE L'ECHAFAUDAGE

Du au inclus

Je m'engage, par la présente, à respecter toutes les règles de sécurité en vigueur, en particulier. L'implantation de l'échafaudage sera signalée par la pose d'un dispositif de bandes fluorescentes et ne devra pas entraver la libre circulation des véhicules et en particulier respecter la réglementation du Code de la Route en matière de stationnement. La signalisation du chantier ainsi que l'éclairage de l'échafaudage seront à la charge de l'entreprise ou de la personne chargée des travaux.

Fait à FOUQUIERES-LEZ-LENS, le

Signature