DIRECTION GENERALE AJOINTE DES FINANCES
ET DE L'ADMINISTRATION GENERALE
Service **O**ccupation du **D**omaine **P**ublic **C**ommunal
☎ : 04 94 08 98 27
FAX : 04 94 08 98 10
Courriel : domaine_public@ville-lagarde.fr

DEMANDE DE PERMIS DE STATIONNEMENT

DEMANDEUR : ☐ **Particulier** ☐ **Entreprise**

☐ **Entreprise :**

Nom ou Dénomination : .....
N° Siret ou Siren (kbis): |__|__|__| - |__|__|__| - |__|__|__|
Adresse complète : .....
.....
Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....
N° tél fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° tél portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° fax : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| @mail : ..... @ .....

NOM DU CLIENT : .....

☐ **Particulier demandeur :**

Nom/Prénom : .....
Adresse du domicile : .....
.....
Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....
N° tél fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° tél portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° Fax : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| @mail : ..... @ .....

Lieu de stationnement sur le domaine public :

.....
.....

Précisions utiles : ☐ sur place de stationnement ☐ sur trottoir ☐ sur chaussée ☐ sur aire piétonne ☐ sur parking
☐ autres (à préciser) : .....

Détail de l'occupation : Matériels, équipements (préciser : longueur, largeur, tonnage …) : .....
.....
.....
.....
.....

Période de l'occupation : Début : |__|__| / |__|__| / 20|__|__| - Fin : |__|__| / |__|__| / 20|__|__|
Durée : ..... Heure (début) : |__|__| h |__|__| - Heure (fin) : |__|__| h |__|__|

Pièces obligatoires à fournir :

- ✓ *Extrait KBIS ou D1 / Pièce d'identité pour les particuliers*
- ✓ *Attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle en cours de validité couvrant l'activité sur le domaine public*

Fait à ..... le |__|__| / |__|__| / 20|__|__|

Cachet pour les Entreprises : Signature du demandeur :

FORMULAIRE A RETOURNER AU MOINS 15 JOURS AVANT, COMPLETE ET SIGNE AVEC LES PIECES A FOURNIR A :

MAIRIE DE LA GARDE - Service O.D.P.C. - B.P. 121 - 83957 LA GARDE CEDEX
***@mail* : domaine_public@ville-lagarde.fr**