

**Direction du commerce, de l'artisanat et
Du domaine public**

Pole Gestion du domaine public

4 boulevard Roi Jérôme,

20 000 Ajaccio

☎ 04.95 51 78 65

commerce@ville-ajaccio.fr

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

LA DEMANDE EST A PRESENTER 15 JOURS MINIMUM AVANT LE DEBUT DE L'OCCUPATION AFIN DE COUVRIR LE DELAI D'INSTRUCTION DU DOSSIER. SI CE DELAI N'EST PAS RESPECTE OU SI LE DOSSIER EST INCOMPLET L'OCCUPATION AUTORISEE POURRA ETRE EVENTUELLEMENT REPORTEE.

LES CHAMPS MARQUES D'UN ASTERISQUE (*) SONT OBLIGATOIRES

DEMANDE INITIALE **PROROGATION** (*réf..... demande initiale*)

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR*

- Copie de la pièce d'identité (CNI)
- Extrait K-BIS
- Assurance
- Statuts d'association

DEMANDEUR* (à compléter)

Particulier Professionnel

Nom, Prénom ou Dénomination* :

Fonction* (*Directeur, Président, etc...*).....

Organisme Représenté* (*Association, Agence, Société etc...*).....

Adresse* :

SIRET* : Tel* : Courriel* :

OBJET DE LA DEMANDE/TYPE D'OCCUPATION DEMANDEE* (à compléter).....

Intitulé de la manifestation* :

LOCALISATION* (à compléter)

Adresse de l'occupation sur le domaine public :

Date de début souhaitée* : De*H..... àH.....

Date de fin estimée* : De*H..... àH.....

Si chapiteau/structure* : oui non

Date de montage*De*H..... àH.....

Date de démontage*De*H..... àH.....

NATURE DE L'OCCUPATION* (à compléter)

Sur trottoir sur chaussée et trottoir sur place publique

TYPE D'INSTALLATION

-
-
-
-
-
-
-
-
-

STATIONNEMENT *(préciser si véhicule spécifique) :

Type de véhicule N° d'immatriculation..... longueur du véhicule :.....

NATURE DE LA VOIE

Piétonne à stationnement payant Autre voie Place Publique

NOMBRE D'EMPLACEMENTS SOUHAITES *

1 2 3 4 5 Autre (à préciser).....

IMPACT SUR LA CIRCULATION / CROQUIS

ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE

Je soussigné, auteur de la demande, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à régler les redevances d'occupation du domaine public correspondantes.

Fait à Ajaccio, le*
(Signature)