

**DEMANDE D'INSTALLATION D'ÉCHAFAUDAGE FIXE REPOSANT
SUR LA VOIE PUBLIQUE ET ENGAGEMENT DU BÉNÉFICIAIRE DES TRAVAUX**

- RAVALEMENT**
 AUTRES TRAVAUX

Exemplaire destiné à la Direction de la Voirie et des Déplacements

Cadre réservé au Bénéficiaire des travaux (maître d'ouvrage)

Chantier : adresse :
dossier n° **715** nature des travaux :

Bénéficiaire des travaux (nom, adresse, tél.) :

Engagement : Le bénéficiaire des travaux reconnaît être responsable des dégradations qui pourraient être occasionnées aux ouvrages de la voie publique du fait des travaux et s'engage à verser sans délai à la recette générale des finances de Paris une provision à valoir sur le montant des dépenses occasionnées à la Ville de Paris. Cette provision ne constitue pas un forfait mais peut donner lieu, suivant le montant des dépenses, soit un recouvrement supplémentaire soit un remboursement du reliquat de la somme versée. Dans ce dernier cas, le remboursement sera effectué par virement au compte mentionné sur le relevé d'identité bancaire joint à la présente demande.

Signataire de l'engagement

nom :
prénom :
qualité :
date :
signature :

Cadre réservé à l'entreprise (ou maître d'œuvre)

Entreprise (nom, adresse, tél., N° R.C.S. ou R.M.) :

Responsable du chantier (nom, tél.) :

Durée prévisionnelle du chantier : demande initiale renouvellement

Échafaudage* : longueur : largeur hauteur largeur trottoir :

passage des piétons en tunnel (échafaudage achevé) oui non → préciser :

Montage/démontage : date de pose prévue :

lieu de stationnement envisagé pour la livraison des éléments de l'échafaudage :

Lieu de stockage des éléments pendant la phase de montage et démontage :

(si durée > 5 jours ou samedi, dimanche ou jour férié compris dans cette période, **faire une demande d'emprise**)

conditions de passage des piétons pendant les phases de montage et de démontage :

durée du montage : durée du démontage :

Stockage des matériaux : aire souhaitée pour la durée du chantier NON OUI → Faire une demande d'emprise

Roulotte de chantier : aire de stationnement exceptionnelle souhaitée NON Oui → lieu exact :

* Si angle de deux voies, fournir un plan

Cadre réservé à la Direction de la Voirie et des Déplacements

- FAVORABLE** avec prescriptions **FAVORABLE** sans observations

Prescriptions :

Date : / /
Nom :
Signature :

Cadre réservé au Commissariat de Sécurité Publique

AUTORISATION refusée accordée pour la période du : / / au : / /

Autorisation initiale Renouvellement d'autorisation délivrée le : / /

Motivation ou prescriptions particulières :

Date : / /
Nom :
Signature :