



VILLE D'AURAY

Tél. : 02 97 24 01 23

Fax : 02 97 24 16 56

courrier.mairie@ville-auray.fr



Direction du Service
Technique et Urbanisme
18 rue du Penher
BP 10610
56406 AURAY CEDEX

Tél. : 02 97 24 48 31
Fax : 02 97 29 14 31
Mail : dstu@ville-auray.fr

**DEMANDE D'AUTORISATION
DE MODIFICATION DE CHAUSSEE**

DEMANDEUR

Nom, prénom (ou raison sociale)

Adresse

.....

AGISSANT

pour mon compte personnel

pour le compte de.....
Demeurant à

.....

SOLLICITE

l'autorisation d'effectuer les travaux ci-après :

.....

.....

Durée pour laquelle l'autorisation est sollicitée :

Voies concernées :

.....

Commune :

Lieu-dit ou rue et n° :

Section :

Parcelle n° :

M'ENGAGE A PAYER LA REDEVANCE EVENTUELLE D'OCCUPATION

Pièces à joindre :

Plan de masse, plan de situation ou croquis précis permettant de localiser le terrain

Date prévue pour le commencement des travaux (éventuellement) :

A

Le

Signature du demandeur



AVIS DU MAIRE

avec avis favorable

avec avis défavorable (motifs) :

.....

.....

A

Le

Le Maire,