

## COMMUNE DE FARCIENNES

PROVINCE DE HAINAUT - ARRONDISSEMENT DE CHARLEROI

### Demande pour installation d'un container – d'un échafaudage – Occupation de voirie (travaux, déménagement) \*

#### COORDONNEES DU DEMANDEUR

##### **Particulier**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° tél ou GSM : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

##### **Société**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Siège social : \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_

N° tél et / ou GSM : \_\_\_\_\_

N° fax : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

#### NATURE DE LA DEMANDE

Type de travaux : \_\_\_\_\_

Type d'occupation : container – échafaudage - stationnement (biffer la mention inutile)

**Dimensions échafaudage:** \_\_\_\_\_ (longueur + largeur)

**Dimensions container :** \_\_\_\_\_ (longueur + largeur)

Lieu d'occupation des travaux (rue -n°)

\_\_\_\_\_

Dates de l'occupation du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

SIGNALISATION A louer auprès de la Commune : OUI\*<sup>2</sup>/NON

Date de la Demande : \_\_\_\_\_

Agent traitant : \_\_\_\_\_

\*Le **formulaire** doit être transmis à l'Administration communale **10 jours avant le début des travaux.**

\*<sup>2</sup> **Sur rendez-vous auprès du service Finances : 071/243.389**