



Ville de Cosne Cours sur Loire

DEMANDE D'ALIGNEMENT OU D'AUTORISATION DE VOIRIE

à remettre deux mois avant le début des travaux

DEMANDEUR

nom :
adresse :
n° tel :
courriel :

AGISSANT (*)

pour mon compte personnel
 pour le compte de :
demeurant à :

LIEUX DES TRAVAUX (*)

hors agglomération

en agglomération

RD : Commune :
rue : lieu-dit :
n° de permis de construire : n° certificat d'urbanisme :
référence cadastrale :
période d'exécution des travaux : durée des travaux :

AVIS DU MAIRE (*)

favorable :

défavorable :

(joindre une note exposant les réserves si l'avis est défavorable)

à :
le :

cachet et signature

NATURE DE LA DEMANDE (*)

1 - ALIGNEMENT

délimitation domaine public / domaine privé

2 - NUMEROTATION

Numéro de voirie
 Certificat de numérotage

3 - PERMISSION DE VOIRIE

accès (busage) largeur demandée :
 tranchée sous chaussée sous accotement sous trottoir
 fonçage forage autre :

DESCRIPTION DES TRAVAUX (*)

.....
.....
à : Signature du demandeur
le :