

DEMANDE D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

Préambule : Cette demande devra être adressée au moins 8 jours ouvrés avant la date souhaitée. Le montant des droits de voirie (décision n°33/2025) sera à joindre à la demande pour tout montant inférieur à 15€ (par chèque à l'ordre du Trésor Public), pour tout autre montant, il sera à acquitter dès réception du titre de recette émis par la Perception.

TYPE DE DEMANDE :

- Benne à gravats / Container (15€/jour)
- Echafaudage (4€/m²/jour) ⁽¹⁾
- Clôture de chantier (20€/ml/mois) ⁽¹⁾
- Base Vie non comprise dans la clôture de chantier (10€/m²/mois) ⁽¹⁾
- Baraque de chantier (8€/m²/mois) ⁽¹⁾
- Installation pour travaux (buse, poteau d'alimentation,...) (3€/m²/mois) ⁽¹⁾
- Bulle de vente (40€/m²/mois) ⁽¹⁾
- Activité commerciale temporaire (8€/m²/jour) ⁽¹⁾
- Manège, attraction et autre métier ambulant (10€/m²/jour) ⁽¹⁾
- Activités cinématographiques cuisine, barnum, cantine (3€/m²/jour) ⁽¹⁾
- Activités cinématographiques tournage (200€/jour) ^(*)
- Terrasse fermée (70€/m²/an) ⁽¹⁾
- Terrasse mobile «air libre» (40€/m²/an) ⁽¹⁾
- Terrasse mobile «air libre» saisonnière (6€/m²/mois) ⁽¹⁾
- Surplomb, store, auvent... (40€/m²/an) ⁽¹⁾
- Oriflamme, panneau, chevalet publicitaire (50€/objet/an)
- Etalage, présentoir (50 €/m²/an) ⁽¹⁾
- Objet divers (25€/m²/an) ⁽¹⁾
- Chalet en bois et divers de vente et d'exposition (5€/m²/mois) ^{(1)T}
- Pâturage (55€/mois)

^(*) exonération pour les tournages réalisés par les étudiants s'il n'y a pas d'impact sur la circulation publique et sous réserve de la production d'un justificatif de l'établissement scolaire

- Réservation du stationnement (déménagement, livraison de marchandises...)⁽¹⁾

Toute période commencée (jour-mois-année) est due dans sa totalité

DEMANDEUR : Particulier Commerçant Société

NOM ET PRENOM :

NOM DU COMMERCE OU DE LA SOCIETE (si le demandeur est un professionnel) :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

NUMERO DE TELEPHONE FIXE OU PORTABLE :

MAIL :

Agit en son nom propre ou agit pour le compte d'un tiers*
**(dans ce cas, indiquer ci-après l'adresse du tiers)*

NOM ET PRENOM DU TIERS :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

Lieu Communal Occupé :

N° ET ADRESSE :

DATE : du au inclus soit.....jours.

(1) LARGEUR OCCUPEE :m LONGUEUR OCCUPEE ML

Fait à :

Signature :

Le :