PERMIS DE FOUILLE, DE DEPOT OU D'ECHAFAUDAGE SUR LE DOMAINE PUBLIC DE LA COMMUNE DE TOLOCHENAZ

Demande d'autorisation (à remplir par le requérant)
à retourner à l'administration communale de Tolochenaz, C.P. 97, 1131 Tolochenaz
Tél. 021 / 811.29.30 - Fax 021 / 811.29.31 - mail : greffe@tolochenaz.ch

Description : ☐ **Fouille** ☐ **Dépôt de benne(s)**
☐ **Installation de chantier** ☐ **Echafaudage**

Maître de l'ouvrage : ..... Tél. .....
..... Fax.....

Direction des travaux : ..... Tél. .....
..... Fax. .....

Entrepreneur : ..... Tél. .....
..... Fax. .....

Situation : .....

But : .....

Dimensions de l'emprise : Sur chaussée : m2
Sur trottoir : m2

Genre de revêtement : .....

Début des travaux : ..... **Fin des travaux :** .....

L'interruption de la circulation des véhicules doit-elle être demandée ? **OUI** ☐ **NON** ☐

Dans tous les cas, demander l'autorisation à la Police Intercommunale Morges-Tolochenaz.

La date de fin des travaux sera immédiatement et obligatoirement communiquée à la commune de Tolochenaz.

Le requérant : .....
.....

Lieu et date : Signature :

Joindre plan de situation ou plan d'installation.