



# Commune de WOLUWE-SAINT-PIERRE

## DEMANDE DE PLACEMENT D'ECHAFAUDAGE

### **DEMANDEUR**

Nom + Prénom

Adresse:

Tél.

Fax:

Email

### **ENTREPRENEUR**

Nom:

N° d'entreprise:

Adresse:

Tél:

Fax:

Email:

**Sollicite l'autorisation de placer un échafaudage sur le trottoir:**

**ADRESSE DU BIEN:**

**DATE D'INSTALLATION:**

**DUREE PROBABLE DU PLACEMENT:**

**MOTIF DU PLACEMENT (NATURE DES TRAVAUX A EXECUTER):**

### **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES:**

\*largeur du trottoir:

\*dimensions de l'échafaudage:

\*autres

\*

Je déclare que l'échafaudage et son installation seront conformes aux dispositions réglementaires en la matière.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature: