ALSACE
Collectivité européenne

DEMANDE D'INTERVENTION SUR LE DOMAINE PUBLIC (DIDP)
DEMANDE D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC ROUTIER

Date de réception de la demande :	

DEMANDEUR:

☐ Collectivité ☐ Entreprise ☐ Particulier

Nom : ..... . Prénom : .....

ou Raison Sociale : ..... SIRET : .....

Adresse ..... CP/Ville : .....

Tél. Fixe / Portable : .....

Personne à contacter : .....

Tél. Fixe/portable : .....

Adresse mail : ..... @ .....

BENEFICIAIRE *(à remplir si le bénéficiaire est différent du demandeur)* :

Nom : ..... Prénom : .....

ou Raison Sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : ..... CP/Ville .....

Tél. Fixe/portable : .....

Adresse mail : ..... @ .....

Maître d'œuvre	☐ Commune de ..... ☐ Autre .....
Entreprise chargée de l'exécution des travaux	Nom : ..... Adresse : ..... Responsable du chantier :.....Téléphone : ..... .

S'agit-il d'une régularisation : Oui ☐ Non ☐

S'agit-il d'un renouvellement : Oui ☐ Non ☐

Si oui, N° de la précédente autorisation : ..... (Joindre copie)

Demande liée à une autorisation d'urbanisme : Oui ☐ Non ☐

Si oui, N° du PC ou de la DT : .....

Localisation des travaux	Commune de ..... Code postal : ..... ☐ en agglomération ☐ hors agglomération	
	Route Départementale n° ..... / Autoroute ..... PR n° au PR n° ..... Lieu-dit	Rue : ..... ou Immeuble n° ..... au n° .....
Caractéristiques des travaux	☐ Travaux sous chaussée ☐ Travaux sous trottoir ☐ Travaux sous accotement ☐ Création d'un réseau ☐ Branchement particulier ☐ Réseaux privés ☐ Construction de chaussée ☐ Aménagement de sécurité ☐ Armoire ☐ Antenne ☐ Pylônes ☐ Accès ☐ Clôture ☐ Alignement ☐ Panneau de signalisation ☐ Dépôt	
Nature des travaux	☐ Eau Potable ☐ Assainissement ☐ Électricité ☐ Gaz ☐ Éclairage Public ☐ Réseau de télécommunications ☐ Autres.....	
Pièces à joindre à la demande	☐ Plan de situation ☐ Plan d'aménagement détaillé avec précision de la limite du domaine public ☐ Dessin-type des installations projetées (faire figurer les canalisations existantes) avec plan de l'existant ☐ Photos des lieux du projet	
Incidence sur la circulation	☐ Circulation alternée sur une longueur de ..... mètres ☐Route barrée ☐ Neutralisation de chaussée ☐ Empiètement sur la chaussée	
Période d'exécution souhaitée	Du .....Au	Durée des travaux en jours : .....
LE PETITIONNAIRE	Nom : ..... Fait à : ..... Le ..... Signature :	

Si travaux en agglomération :

Avis du Maire : ☐Favorable

☐Défavorable Motif : .....

.....

Le

(Signature + Cachet)