

DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉPÔT DE BENNE



La demande initiale ou modificative doit être adressée au moins 15 jours avant toute occupation, à police@louveciennes.fr

DEMANDEUR:			
NOM:		Prénom :	
Domicilié (e) :			
Tél. :		Courriel :	
Sollicite l'autorisation			
d'implanter benne	(s) à l'adresse :		
pour la période du :	au:		soit jours
SOCIÉTÉ RÉALISANT L	ES TRAVAUX :		
NOM:			
Adresse :			
Numéro du SIRET :			
Responsable du chantie	r:		
Tél. :	él. : Courriel :		
DEMANDEUR CARACTERISTIQUES: Dimensions de la benne	u demandeur ou de la socié e (L x I) : t(s) de stationnement neutra	□ SOCIÉTÉ	
TARIFS DE L'OCCUPATION Annexe à la décision n°	ON DU DOMAINE PUBLIC AP 2025-10-107	PLICABLES AU 1ER NO	VEMBRE 2025 :
Nature du		Montant redevance	
stationnement	Détail	journée	
temporaire Stationnement des	Pénalités de dépassement	51 € / 2 places	
bennes	dès J+1 : 300 € par jour	102 € / jour à	
	, ,	compter de J+1	
Des frais de dossier de 15 € seront appliqués à chaque demande (initiale ou modificative)			