

DEMANDE : DEROGATION DE TONNAGE

La demande doit parvenir au service 10 jours minimum avant la date de début.

Toute demande incomplète sera retournée



TRANSPORTEUR :

Nom ou Raison Sociale:

E-Mail :

Adresse :

Téléphone :

Pour le compte de :

E-Mail :

Nom ou Raison Sociale :

Adresse :

Téléphone :

1- SUSCITE

UNE **AUTORISATION EXCEPTIONNELLE** DE FAIRE CIRCULER SUR LE **CHEMIN COMMUNAL** :

ADRESSE DU CHANTIER :

OBJET :

Date :

CADENCE :

POINT DE DEPART DES VEHICULES :

Liste des Véhicules : Remplir Annexe

Le service est susceptible de demander un état des lieux préalables des voies concernées, par constat d'huissier (à fournir au service gestion domaine public de la ville de GRASSE)

2 - DECLARE

Être assuré que le transporteur bénéficiaire d'une autorisation exceptionnelle de circuler, reste responsable des accidents de toute nature, et des dégradations qui pourraient être occasionnées, tant au tiers, qu'au Domaine Public Routier.

3- M'ENGAGE

- À supporter les frais de remise en état de la chaussée, dans les dépendances de la voie ci-dessus et des parties privatives endommagées.
- À assurer pendant la durée de l'autorisation exceptionnelle une surveillance continue de la chaussée, des dépendances et des parties privatives endommagées de ce même fait.
- À procéder au nettoyage régulier de la chaussée, pendant les travaux.
- À procéder ou faire procéder, par une entreprise agréée, à toutes les réparations des dégradations apparentes, au moins une fois par mois, ou encore sur simple demande des Services Municipaux.

JE RESTERAI RESPONSABLE DES TRAVAUX DE REPARATIONS PENDANT UN DELAI DE UN AN.

LE **NON-RESPECT** DE CES ENGAGEMENTS ET DES REGLES DE SECURITE, LIES AUX MOUVEMENTS DES VEHICULES, ENTRAINE L'ANNULATION IMMEDIATE DE CETTE AUTORISATION

Fait à le

Signature du Transporteur précédée de la mention lu et approuvée

Annexe : Liste des Véhicules



Type /Immatriculation	PTAC	Poids à vide	Hauteur