|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AUTORISATION****POUR UNE MISE EN PLACE D’UNE GRUE***E-mail : reglementation@biarritz.fr* |
| * Cette demande ne tient pas lieu d’autorisation.
	+ Le présent formulaire correctement complété doit être adressé par mail au Service Réglementation au plus tard **15 jours (weekends et jours fériés non compris avant** la date de début d’occupation.
	+ Toute demande de prolongation doit être adressée au moins **8 jours avant** la fin de l’autorisation initiale.
	+ **Toute demande incomplète, illisible ou tardive ne pourra pas être traitée**
 |



**DIRECTION DE LA REGLEMENTATION**

|  |
| --- |
| **DEMANDEUR** |
| **NOM DE LA SOCIETE :**…………………………………..……………………………………………………………….. | **N° SIRET :** ……………………………………………………….............. |
| **Adresse  :**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Code Postal :**…………........ **VILLE :**……………………………................. **TEL**: …………………………………………………………..**E.MAIL :**……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **TRAVAUX**  |
| **Descriptif des travaux :**.....................................................................................................................................................................**Demande d’autorisation effectuée auprès du Service Urbanisme : OUI :**  **NON**:  **N° DP ou PC** (Délivré par le Service Urbanisme) :…………………………………………………………………………………………….**JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE DEMANDE L’ÉTUDE DES SOLS, LA FICHE TECHNIQUE DE LA GRUE****DÈS LA FIN DU MONTAGE DE LA GRUE, TRANSMETTRE AU SERVICE RÉGLEMENTATION UN CERTIFICAT DE MONTAGE ÉTABLI PAR UN ORGANISME AGRÉÉ (L’AUTORISATION NE VOUS SERA DÉLIVRÉE QU’APRÈS RÉCEPTION DE CE DOCUMENT).****Dates d’occupation** **GRUE**  **du**……………………………………………………..**au**………………………………………………………………….**MARQUE de la GRUE :** …………………………………………………………………………………………………………………………..**LONGUEUR DE LA FLECHE: …………………………. mètres****HAUTEUR SOUS CROCHET : ………………………… mètres****ADRESSE du CHANTIER  :**…………………………………………………………………………………………….................................... |
| **OBSERVATIONS :**  |  | **Date de la demande :**  **Signature et tampon de la société** |

Demande initiale : **Prolongation :** ***chantier n°………..*****Report :** ***chantier n° ………..***

**ATTENTION : TOUS LES CHAMPS DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT RENSEIGNES**