

## DEMANDE D'ARRETE DE DEMENAGEMENT

*A retourner signée **10 jours avant le début du déménagement** (faute de quoi la demande ne pourra être traitée)*

aux Services Techniques - 16 rue Edouard Marion – 38300 BOURGOIN-JALLIEU **ou** par mail à [accueilst@bourgoinjallieu.fr](mailto:accueilst@bourgoinjallieu.fr) **ou** par courrier à la Mairie – CS62010 – 38307 BOURGOIN-JALLIEU CEDEX

### Demandeur :

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse - N° : ..... Rue : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone : ..... Email : .....

### Souhaite occuper un emplacement pour effectuer un déménagement

**Date :**     Le(s) : ..... de .... H ..... à .... H .....  
              A partir du ..... .... H .... jusqu'au ..... .... H .... (avec interruption entre 22h et 6 h)

### Adresse du lieu de d'emménagement/déménagement :

N° : ..... Rue : .....  
 38300 - BOURGOIN-JALLIEU

### Besoins du pétitionnaire :

- Je souhaite utiliser un monte-meuble                       OUI             NON  
 Je souhaite un emplacement de stationnement             OUI             NON

**Type de véhicule concerné :**     poids lourd             véhicule utilitaire  
     véhicule léger     autre : .....  
 Poids total en charge : .....

### Réponse

Je souhaite que l'arrêté soit :

Tenu à ma disposition aux Services Techniques  
 Envoyé à l'adresse mail suivante : .....

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et déclare avoir pris connaissance des modes opératoires spécifiés dans l'arrêté municipal n° 66 du 16 février 2006.

Le :

Signature :

### Cadre réservé à l'administration

- Aire – piétonne  
 Tonnage limite : .....
- Stationnement autorisé sur ..... places pour le véhicule de déménagement
- Devant le n°.....  
 En face du n°.....  
 Au plus près du n°.....
- Maintien des accès piétons, commerces, riverains...
- Clé à venir chercher aux Services Techniques