



**Demande de dérogation n°....**

**Route de Saint Ange**

(La dérogation, si elle est accordée, aura une durée d'un mois maximum)

Arrêté du 18 juin 2010

**Nom et Prénom du demandeur :**

**Représentant la société :**

**Téléphone :**

**Adresse :**

**Nom de la société de transport :**

**Téléphone :**

**Numéro d'immatriculation du véhicule concerné :**

**Poids Total Autorisé en Charge (PTAC) du véhicule :**

**Poids Total Autorisé Roulant (PTRA) du véhicule :**

**Date de début des transports :**

**Date de fin des transports :**

**Date et signature du demandeur :**

-----  
**Avis de M. le Chef de la Police Municipale :**

- Favorable  
 Défavorable

**Date et signature :**

**Avis de M. l'Adjoint à l'Urbanisme :**

- Favorable  
 Défavorable

**Date et signature :**