

**DEMANDE D'ARRETE DE STATIONNEMENT  
DEMENAGEMENT/EMMENAGEMENT**

**1/Demandeur :**

Nom et prénom : .....

Demeurant : .....

Téléphone (portable en priorité) : .....

Email : .....

**2/Lieu du :**

**DEMENAGEMENT**

**EMMENAGEMENT**

Numéro de voirie et rue : .....

Période du (date + heure) ..... au (date + heure) .....

**(Attention : pour des raisons de tranquillité publique, les manutentions ne sont pas autorisées entre 20h00 et 07h00)**

Nombre d'emplacements ou longueur souhaitée du stationnement : .....

**(Attention : vérifier la possibilité de réservation du stationnement)**

Matériel utilisé (ex : monte-charge) : .....

**3/Si déménagement effectué par une entreprise :**

Nom, adresse et téléphone : .....

.....

.....

Observations particulières : .....

.....

.....

**4/Je souhaite que l'arrêté me soit transmis par :**

Email au demandeur     courrier au demandeur     tenu à disposition à l'accueil de la mairie

***J'accepte les conditions ci-après (cocher la case n°3 si besoin en plus) :***

***Les demandes sont à transmettre au minimum 15 jours avant la date du déménagement par mail à l'adresse suivante : [mairie@vernaison.fr](mailto:mairie@vernaison.fr) ou par courrier Mairie de Vernaison - 24 place du 11 novembre 1918 et du 8 mai 1945.***

***Le demandeur est chargé de la mise en place des panneaux d'interdiction de stationner (avec pictogramme de mise en fourrière) ainsi que de l'affichage de l'arrêté municipal dessus, 7 jours à l'avance minimum et de veiller à son maintien sur place. La police municipale sera contactée impérativement dès la mise en place afin d'effectuer un constat au 04 72 50 01.***

***Un prêt de panneaux mobiles est possible sous conditions (voir modèle de demande).***

Fait le :

Signature du demandeur :