



DGA Proximité et Services à la Population

**Direction du commerce, de l'artisanat et  
du domaine public**

**Pole Gestion du domaine public  
1 rue des 3 Maries, 20000 AJACCIO**

☎ 04.95 51 78 65

commerce@ville-ajaccio.fr

### **DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**

LA DEMANDE EST A PRESENTER **15 JOURS MINIMUM** AVANT LE DEBUT DE L'OCCUPATION AFIN DE COUVRIR LE DELAI D'INSTRUCTION DU DOSSIER. SI CE DELAI N'EST PAS RESPECTE OU SI LE **DOSSIER EST INCOMPLET** L'OCCUPATION AUTORISEE POURRA ETRE EVENTUELLEMENT REPORTEE.

#### **LES CHAMPS MARQUÉS D'UN ASTERISQUE (\*) SONT OBLIGATOIRES**

**DEMANDE INITIALE**       **PROROGATION** (réf :.....demande initiale)

#### **PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR\***

- Copie de la pièce d'identité (CNI)
- Extrait K-BIS
- Assurance
- Statuts d'association

#### **DEMANDEUR\* (à compléter)**

Particulier       Professionnel

**Nom, Prénom ou Dénomination\* :**.....

**Fonction\* (Directeur, Président, etc....):**.....

**Organisme Représenté\* (Association, Agence, Société etc....)**

**Adresse\* :** .....

.....

**SIRET\* :** ..... **Tel\* :** ..... **Courriel\* :** .....

#### **OBJET DE LA DEMANDE/TYPE D'OCCUPATION DEMANDÉE\* (à compléter)**

**Intitulé de la manifestation\* :** .....

#### **LOCALISATION\* (à compléter)**

Adresse de l'occupation sur le domaine public : .....

.....

**Date de début souhaitée\* :** ..... **De\*** ..... **H.....** à ..... **H.....**

**Date de fin estimée\* :** ..... **De\*** ..... **H.....** à ..... **H.....**

Si chapiteau/structure\* :

Date de montage\* ..... De\* ..... H..... à ..... H.....

Date de démontage\* ..... De\* ..... H..... à ..... H.....

**NATURE DE L'OCCUPATION\* (à compléter)**

- Sur trottoir       sur chaussée et trottoir       sur place publique

**TYPE D'INSTALLATION**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

La demande Autorisation d'Occupation de Stationnement est à retourner au Service Voirie de la Ville d'Ajaccio ([regl.voirie@ville-ajaccio.fr](mailto:regl.voirie@ville-ajaccio.fr))

**STATIONNEMENT \*(préciser si véhicule spécifique) :**

Type de véhicule ..... N° d'immatriculation..... Longueur du véhicule :.....

**NATURE DE LA VOIE**

- Piétonne       à stationnement payant       Autre voie       Place Publique

**NOMBRE D'EMPLACEMENTS SOUHAITÉS \***

- 1     2     3     4     5     Autre (à préciser).....

**IMPACT SUR LA CIRCULATION / CROQUIS**

**ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE**

Je soussigné, auteur de la demande, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à régler les redevances d'occupation du domaine public correspondantes.

Fait à Ajaccio, le\*  
(Signature)