



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION DE TONNAGE

Cette demande complète doit être transmise **au minimum 15 jours** avant le début souhaité de l'intervention. Toute demande incomplète ne sera pas traitée. La dérogation est nominative et ne pourra pas être utilisée par une entreprise non stipulée sur le formulaire. Elle est valable uniquement pour la période arrêtée.

## DEMANDEUR

Particulier       Professionnel

Nom *(de la société si professionnel)*

Téléphone

Prénom

E-mail

Adresse

Code Postal

Ville

## INFORMATIONS DU CLIENT

Nom et prénom du client

Adresse du client sur la commune

## DATE DE L'INTERVENTION ENVISAGÉE

Toute demande doit être effectuée 15 JOURS avant la date prévue de l'opération.

Date de début de l'autorisation : ..... / ..... / ..... h.....

Date de fin de l'autorisation : ..... / ..... / ..... h.....

## VÉHICULE UTILISÉ

Type de Véhicule :  Camion poids lourds

Camion toupie

Autre .....

Tonnage (PTAC) :  19 tonnes

26 tonnes

Autre .....

Immatriculation des véhicules utilisés : .....

Contenu de la livraison : .....

.....

**DEMANDE PARTICULIERE**

Autorisation annuelle CAS EXCEPTIONNEL (justifier la demande)

.....  
.....

**ENGAGEMENT DU PÉTITIONNAIRE**

Je soussigné, auteur de la présente demande, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à :  
Respecter les prescriptions de l'autorisation qui me sera éventuellement délivrée et à ne pas débiter l'occupation avant de l'avoir obtenue,  
Assurer pendant la durée de l'autorisation exceptionnelle une surveillance continue de la chaussée et de ses dépendances,  
Supporter les frais de remise en état de la chaussée et de ses dépendances endommagées du fait de l'autorisation exceptionnelle,

À.....  
Fait le .....  
Signature du demandeur  
*(ou l'entrepreneur agissant  
pour le compte du demandeur)*

TAMPON de l'entreprise

**ATTENTION :**

Toute demande incomplète ne pourra être traitée. Ce document doit être renvoyé dûment rempli.  
Toute demande ne vaut pas obligatoirement autorisation. A fournir en cas de contrôle.

ACCORD       REFUS

Date

Signature  
Le Maire,

**Mairie de Livron-sur-Drôme**

[accueil.st@mairie-livron.fr](mailto:accueil.st@mairie-livron.fr)