

<b>POLICE MUNICIPALE</b>	<h1 style="margin: 0;">POLICE</h1> <h1 style="margin: 0;">MUNICIPALE</h1> <h1 style="margin: 0;">DE</h1> <h1 style="margin: 0;">MOUGINS</h1>	
Département des Alpes Maritimes Arrondissement de GRASSE Ville de MOUGINS POLICE MUNICIPALE 763 Ch. des Cabrières 06 250 MOUGINS TEL : 04 92 92 22 22 FAX : 04 92 92 57 29 <a href="mailto:pm@villemougins.com">pm@villemougins.com</a>		

## DEMANDE DE DEROGATION DE TONNAGE

DECISION DE L'ELU OU      Favorable      Défavorable      N°LIGNE :      N° ARRETE :  
SUBDELEGUE      SIGNATURE :

**Attention** : La présente demande nécessite un **délai de 10 jours hors samedi et dimanche à compter de sa réception** par le service de la Police Municipale. Toute circulation sans dérogation municipale, sur les voies

Limitées en tonnage entraîne la responsabilité pénale du chauffeur et de son employeur.

**TOUTE DEMANDE TRANSMISE HORS DELAI ET NON COMPLÉTÉE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE**

**NOM-ADRESSE-OU CACHET DU DEMANDEUR :**

<b>TELEPHONE DU DEMANDEUR</b>	<b>FAX DU DEMANDEUR</b>	<b>MAÏL DU DEMANDEUR</b>

Je vous prie de bien vouloir transmettre la demande pour le passage de camion(s) dont **le PTC n'excède pas**

**( ) TONNES**, pour les **camions appartenant à : nom de(s) l'entreprise() et commune de provenance :**

.....

.....

**Motifs des travaux :** .....

**Noms des propriétaires ou s'effectuent les travaux :** .....

**Adresse complète des travaux n° de voirie :** .....

.....

Période envisagée préciser du:      **Jour**           **Mois**           **AU**           **Jour**           **Mois**           **Année**

Préciser le nombre de passages :      **par jour(s) OU**           **par semaine(s) OU**           **par mois**

### Voies pour lesquelles la demande est faite : (itinéraire)

Dénomination de la voie	Tonnage demandé	Voie limitée en tonnage	Tonnage toléré


**Date de la demande :..... 2017**

**Signature**