

**DEMANDE D'ACCES A
UNE ZONE SEMI-
PIETONNE**

Raison sociale ou Nom Prénom :

Tél. :

Adresse :

E-mail (obligatoire) :

Intervention

Nature de l'intervention :

Type d'engin(s) utilisé(s) ou véhicule(s) :

Lieu de l'intervention :

Période d'intervention : du

à h

au

à h

Caractéristiques Techniques

☞ Numéro d'Immatriculation :

☞ Genre/marque/modèle :

☞ Poids à vide :

☞ Poids total autorisé en charge :

☞ Dimension (L x l x H) :

Commentaire

Important

Pour être recevable, cette demande doit être adressée au moins cinq jours ouvrés avant la date de début de l'intervention

En application de l'article 14 de la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Direction de l'Aménagement Urbain. Information sur la protection des données personnelles : [les traitements de données personnelles effectués par la DAU.](#)

C.I.G.M. Cellule Maîtrise Espace Public ☎ +377 98.98.86.22 - 98.98.87.16 - 98.98.89.76 - 98.98.96.49 - interdit au public

pour nous contacter : ✉ amenagementCIGM@gouv.mc