

DEMANDE D'ARRÊTÉ OU AUTORISATION
à retourner à arretevoirie@clermontmetropole.eu
Au plus tard 10 JOURS ouvrés avant l'intervention

DEMANDEUR	
	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Association
NOM	
PRENOM	
Pour les entreprises N°SIRET	
ADRESSE ACTUELLE	
N° PORTABLE	
N° TELEPHONE FIXE	
N° FAX	
ADRESSE ELECTRONIQUE	

DEMENAGEMENT			
ADRESSE Merci de préciser si votre demande concerne une adresse ou plusieurs sur la commune de CLERMONT FERRAND	Lieu de départ	<input type="checkbox"/>	
	Lieu d'arrivée	<input type="checkbox"/>	
DATE			
MONTE MEUBLES	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
NOMBRE D'EMPLACEMENTS			

RETOUR ARRETE

- A ENVOYER PAR MAIL
- A RECUPERER AU BUREAU DE LA POLICE MUNICIPALE RUE ST ADJUTOR
- A RECUPERER AU SERVICE 97 AVENUE DU LIMOUSIN
- A ENVOYER PAR COURRIER
- A FAXER

La signalisation routière n'est pas fournie par la Ville de Clermont-Ferrand

DATE	SIGNATURE

01/01/2018