

# DEMANDE D'ALIGNEMENT

A compléter et à remettre à la Mairie

Je soussigné(e) NOM, Prénom : .....

Adresse du domicile: .....

.....

N° de téléphone : ..... mail .....

Sollicite l'alignement de ma parcelle désignée ci-dessous

## **Adresse et situation cadastrale de la parcelle concernée :**

Adresse .....

Section : ..... n° parcelle(s) : .....

En bordure de la route départementale n° : .....

En bordure de la voie communale n° : .....

En bordure du chemin rural n° : .....

Permis de construire sur la parcelle : oui  non

Si oui – Permis n° ..... en date du : .....

## **TYPE DE TRAVAUX :**

Accès busé

Pose de compteur (Electricité , Eau)

Clôture

Portail

Date envisagée pour le commencement des travaux : .....

Durée maximale d'exécution des travaux : .....

Complément d'information .....

.....

## **Pièces à joindre obligatoirement à la présente demande :**

**1 plan de situation et 1 plan de masse** (Faire figurer sur le plan l'endroit exact des travaux)

**Le plan de signalisation du chantier avec indication des panneaux, positionnement...**

**Plan de bornage du terrain (OBLIGATOIRE)**

Date .....

Signature du demandeur