



REPUBLIQUE FRANÇAISE – LIBERTE – EGALITE – FRATERNITE

DEPARTEMENT DES BOUCHES DU RHONE

## MAIRIE DE LA PENNE-SUR-HUVEAUNE

### DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'INSTALLATION D'UN ECHAFAUDAGE

Document à remplir par le demandeur et à remettre aux services techniques par mail  
[technique@mairie-lapennesurhuveaune.fr](mailto:technique@mairie-lapennesurhuveaune.fr) ou par fax : 04.91.35.80.96

#### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE 24 HEURES SUR 24 :

Nom ..... Tél. ....

Il est rappelé que la législation exige que soit fixé sur l'échafaudage, un panneau de chantier mentionnant les conditions d'utilisation et les autorisations délivrées. A tout moment, le propriétaire de l'échafaudage devra pouvoir justifier de la conformité du matériel aux normes en vigueur.

Demandeur (Nom Prénom ou Société) : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Fax : ..... Courriel : .....

Référence éventuelle du permis ou de la déclaration de travaux : .....

Objet des travaux : .....

Monsieur le Maire,

J'ai l'honneur de vous solliciter en vue de l'obtention d'une autorisation pour l'installation d'un échafaudage sur votre Commune. Adresse du chantier : .....

Pour le Compte de : .....

Pour une durée prévue du ..... au .....

Emplacement exact de l'échafaudage (chaussée, trottoir...), dimensions de l'échafaudage, gêne occasionnée : (ces informations pourront être renseignées à l'aide d'un croquis).

Je soussigné le demandeur, atteste que l'échafaudage est approuvé aux travaux à effectuer, aux risques du chantier, qu'il est de nature à accomplir les fonctions prévues en toutes sécurités, pendant toute la durée de son utilisation et que les vérifications périodiques ont été effectuées.

Je déclare avoir pris connaissance et appliquer la réglementation en vigueur notamment :

- le décret n° 2004-924 du 1<sup>er</sup> septembre 2004, relatif à l'exécution de travaux temporaires en hauteur et aux équipements de travail mis à disposition et utilisés à cette fin Article R 233-13-20 à 37 du Code du travail.
- Recommandation R 408 de la CNAMTS (Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés).

Vous remerciant par avance, recevez Monsieur le Maire, l'expression de nos respectueuses salutations.

Date :

Signature du demandeur et cachet