



MUNICIPALITE DE L'ISLE

Rue du Château 7 - 1148 L'Isle
Tél. 021 864 40 70 - greffe@lisle.ch - www.lisle.ch

Demande de permis de fouilles / dépôts

Type d'intervention sur le domaine public

Nature des travaux _____

Nom de la rue concernée par les travaux : _____

No de la rue _____ no de la parcelle/DP _____

Dimension de la fouille : _____

Surface de la fouille/empiètement au sol ou du dépôt en m² : _____

Début des travaux _____ Fin des travaux _____

Demander/titulaire du permis / facturation

Société _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville _____



_____ @ _____

Travaux

Responsable des travaux : _____

Entreprise en charge des travaux : _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville _____



_____ @ _____

Lieu et date : _____

Autorisation

La Municipalité autorise l'exécution des travaux.

L'Isle, le _____