

**POLICE MUNICIPALE**  
 Département des Alpes Maritimes  
 Arrondissement de GRASSE  
 Ville de MOUGINS  
 POLICE MUNICIPALE  
 763 Ch. des Cabrières  
 06 250 MOUGINS  
 TEL : 04.92.92.52.82  
 FAX : 04 92 92 57 29  
[pm@villemougins.com](mailto:pm@villemougins.com)

**POLICE MUNICIPALE  
 DE  
 MOUGINS**



**DEMANDE DE DÉROGATION DE TONNAGE**

<b>DECISION DE L'ELU OU SUBDELEGUE</b>	<b>Favorable</b>	<b>Défavorable</b>	<b>N°LIGNE :</b>	<b>N° ARRETE :</b>
<b>SIGNATURE :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**Attention :** La présente demande nécessite un **déla** de **10 jours** hors samedi et dimanche et jour férié à compter de sa réception par le service de la Police Municipale. Toute circulation sans dérogation municipale, sur les voies Limitées en tonnage entraîne la responsabilité pénale du chauffeur et de son employeur.

**TOUTE DEMANDE TRANSMISE HORS DELAI ET NON COMPLÈTE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE**

**NOM – ADRESSE OU CACHET DU DEMANDEUR :**

<b>TELEPHONE DU DEMANDEUR</b>	<b>FAX DU DEMANDEUR</b>	<b>MAIL DU DEMANDEUR</b>

Je vous prie de bien vouloir transmettre la demande pour le passage de camion(s) dont **le PTC n'excède pas ( ) TONNES**, pour les **camions appartenant à : nom de(s) l'entreprise (s) et commune de provenance :**

.....  
 .....

**Motifs des travaux :** .....

**Noms des propriétaires ou s'effectuent les travaux :** .....

**Adresse complète des travaux n° de voirie :** .....

.....

Période envisagée préciser du: Jour      Mois      AU Jour      Mois      Année

Préciser le nombre de passages : par jour(s) OU par semaine(s) OU par mois

**Voies pour lesquelles la demande est faite : (itinéraire)**

Dénomination de la voie	TONNAGE DEMANDE	VOIE LIMITEE EN TONNAGE	TONNAGE TOLÉRÉ

Date de la demande : ..... 2018

Signature