



**Saint-Jeannet**  
PORTE DES BAOUS

# FORMULAIRE DE DEMANDE ODP INSTALLATION ÉCHAFAUDAGE

<b>NOM :</b>	<b>LIEU :</b>	<b>(Cadre réservé à l'administration)</b>
<b>DATE DE RÉCEPTION :</b>		
<b>SERVICE PM :</b> <input type="checkbox"/> Favorable le :	<input type="checkbox"/> Défavorable le :	<b>Métrage linéaire constaté :</b>
<b>AM n°</b>		
<b>TRANSMIS COMPTABILITÉ :</b>		

[Votre demande doit être transmise à la Police Municipale, 10 jours avant la date d'installation d'un échafaudage.](#)

[police.municipale@saintjeannet.com](mailto:police.municipale@saintjeannet.com)

## DEMANDEUR

Société/Entreprise

<b>NOM/Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>
<b>Code postal :</b>
<b>Téléphone :</b>
<b>E-mail :</b>
<b>N° SIRET :</b>
<b>Code APE (NAF) :</b>
<p style="text-align: center;"><b><u>Pour toute demande merci de joindre un RIB</u></b></p> <p style="text-align: center;"><b>Tarification au m/linéaire suivant délibération du Conseil Municipal n°2021.21.7-06</b> Tarifs révisés au 1er janvier de chaque année, sur la base du dernier indice connu des prix à la consommation pour l'ensemble des ménages, hors tabac de l'INSEE. Le tarif applicable sera arrondi à l'entier supérieur.</p>

## TRAVAUX

<b>Adresse du chantier :</b>
<b>NOM/Prénom du propriétaire :</b>
<b>Type de Travaux (préciser) :</b>
<b>Métrage linéaire utilisé :</b>
<b>Date :</b> Du ____/____/____ Au ____/____/____

**Cachet/Signature précédée de la mention « lu et approuvée »**

Date : .....