



MUNICIPALITÉ DE **SAVIÈSE**

DEMANDE DE PERMIS DE FOUILLE

Permis n° :

Requérant	Tél. /
Adresse		

Maitre d'ouvrage	Tél. /
Adresse		

Emplacement / rue		
N° de parcelle du chantier		

Objet des travaux	<input type="checkbox"/> Eaux usées	<input type="checkbox"/> Eaux claires	<input type="checkbox"/> Eau potable	<input type="checkbox"/> Eau d'irrigation
	<input type="checkbox"/> Electricité	<input type="checkbox"/> Téléréseau	<input type="checkbox"/> Téléphone	<input type="checkbox"/>

Longueur de fouille [m]
--------------------------------	-------

Largeur de fouille [m]
-------------------------------	-------

Emprise totale [m²]
---------------------------------------	-------

Début des travaux
--------------------------	-------

Durée des travaux
--------------------------	-------

Remarques
------------------	-------

Emolument (à remplir par l'administration communale)
------------------	--

- **Un plan de situation au 1 :1'000 ou 1 :500 doit impérativement être annexé à ce document**
- Les conditions générales et techniques figurant au verso de ce document font partie intégrante de l'autorisation
- Le requérant est seul responsable de l'obtention du permis de fouille
- Le requérant est seul responsable de l'exécution des travaux
- Les émoluments seront facturés au requérant
- Ce document doit être gardé sur le chantier durant toute sa durée et présenté sur demande

Savièse, le

Le requérant :

La commune :

COMMUNE DE SAVIESE
Services techniques

CP 32, 1965 Savièse
Tél. 027 396 10 28 - Fax 027 396 10 11
s-technique@saviese.ch