

Permis de Végétaliser

- Formulaire de Demande -

Demandeur personne physique : Nom : Prénom : Demandeur au nom d'une personne morale : Nom de la personne morale : Représentant de la personne morale : Coordonnées du demandeur : Adresse : Courriel : Téléphone : Références cadastrales : Projet de Végétalisation : Adresse du lieu du projet :



agenda21@savigny-le- temple.fr	Direction du développement et de l'urbanisme 1 Place François Mitterrand BP 147 77547 Savigny-le-Temple	Millénaire Direction du développement et de l'urbanisme 76 avenue Louise Michel 77176 Savigny-le-Temple
Par courriel à :	Par courrier à :	Déposée à :
Votre candidature peut être ad	ressée :	
Signature :		
Fait à Savigny-le-Temple, le		
En signant votre candidature, vol le-Temple.	us vous engagez à respecter la C	harte de Végétalisation de Savigny-
- Compatibilité du projet avec les ouvrages et les réseaux.		
- Cohérence paysagère de la rue et/ou du site.		
 Respect de l'environnement, c'est-à-dire la non-utilisation des produits phytosanitaires et de pesticides ces derniers pouvant polluer les sols. 		
 Critères d'appréciation du proj Respect de l'accessibilité à mobilité réduite). 		articulier les normes PMR : personnes
L'ensemble des pièces doivent ê	tres signées du demandeur et fou	rnies en 2 exemplaires.
PhotographiesCharte de végétalisation		
- Plan de masse		
Formulaire de demande de permis de végétaliserPlan de situation du terrain		
Composition du dossier :		
Qui sera accompagnée obligatoirement d'un plan de situation, d'implantation, d'une photo, et de toutes autres informations pouvant aider à la compréhension du projet		
Description du projet	·	
Matériaux que vous allez utilise Bois Métal	,	□ Autres :
□ Fosse de pleine terre (pied d □ Autre :		
 □ Pied d'arbre → □ C □ Nécessite-t-il l'enlèvement d' □ Mobilier urbain (potelet, barri □ Zone enherbée 	une grille?	Non
Type de vegetalisation :		

Cedex