



## FORMULAIRE DE

**DEMENAGEMENT**  
(VOUS ARRIVEZ A SAINT-MANDE)

**D'EMMENAGEMENT**  
(VOUS PARTEZ DE SAINT-MANDE)

Cette déclaration n'est pas obligatoire. Elle permet toutefois de faciliter l'organisation de votre déménagement / emménagement par l'anticipation des gênes éventuelles occasionnées aux usagers, à la circulation et au stationnement.

L'autorisation délivrée par la Ville de Saint-Mandé constitue la validation des modalités d'un déménagement / emménagement, notamment de l'emplacement souhaité pour l'immobilisation des véhicules utilisés. De plus, elle constitue une réservation de stationnement pour laquelle la Ville de Saint-Mandé réalisera le balisage et l'affichage de l'arrêt 48 heures à l'avance. L'obtention de cette autorisation peut permettre également un dépassement de la durée de stationnement (en fonction des zones), sans déplacement des véhicules.

En cas de stationnement non-autorisé dans les emprises balisées par la Ville, il convient de faire appel à la Police Municipale (01.49.57.78.39 - 24h/25 et 7j/7).

Toute personne bénéficiant de l'autorisation doit respecter les termes de l'arrêt de circulation ainsi que le Code de la Route. Il est rappelé que l'utilisateur (bénéficiaire ou professionnel) devra s'assurer de la sécurité de l'ensemble des usagers durant les opérations de déménagement tant vis-à-vis de ces opérations que de la circulation automobile. L'utilisation du monte-meuble est soumise au respect des réglementations en vigueur ; de plus la largeur des cheminements piétons devra être maintenue en permanence à 1,40 m.

**Pour des raisons techniques, il est vivement conseillé que cette demande soit remplie par l'exécutant de la prestation de déménagement / emménagement qui s'engage à respecter le Code de la Route et la sécurité des usagers.**

### 1. BENEFICIAIRE DU DEMENAGEMENT / EMMENAGEMENT

Personne morale ou physique arrivant ou quittant Saint-Mandé		
Je suis :	<input type="checkbox"/> un particulier <i>(Ne pas compléter le cadre suivant)</i>	<input type="checkbox"/> une entreprise <i>(Compléter également le cadre suivant)</i>
Civilité :	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Nom : .....	Prénom : .....	
Téléphone : ..... - ..... - ..... - ..... - .....	Portable : ..... - ..... - ..... - ..... - .....	
E-mail : .....		

Dans le cas d'une entreprise	
Raison sociale : .....	
N°SIREN : ..... - ..... - .....	N°SIRET : ..... - ..... - ..... - .....
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Téléphone : ..... - ..... - ..... - ..... - .....	Fax : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

### 2. L'INTERVENTION

Dates souhaitées :	..... / ..... / .....	et	..... / ..... / .....	et	..... / ..... / .....
Adresse de départ :					
.....					
Adresse d'arrivée :					
.....					
Adresse souhaitée de l'emplacement pour les véhicules (15 mètres forfaitairement) :					
.....					
La nature de l'emplacement : <input type="checkbox"/> stationnement payant <input type="checkbox"/> livraison <input type="checkbox"/> pleine voie <input type="checkbox"/> autre : .....					
Utilisation d'un monte-meubles ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : positionné sur :					
<input type="checkbox"/> stationnement payant <input type="checkbox"/> livraison <input type="checkbox"/> pleine voie <input type="checkbox"/> autre : .....					

### 3. EXECUTANT DE L'INTERVENTION (UNIQUEMENT SI LE BENEFICIAIRE FAIT APPEL A UN PROFESSIONNEL)

Raison sociale : .....

N°SIREN : ..... - ..... - ..... N°SIRET : ..... - ..... - ..... - .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... - ..... - ..... - ..... - ..... Fax : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

N° astreinte (24h/24 et 7j/7) : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

Représentée par :  Monsieur  Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... - ..... - ..... - ..... - ..... Portable : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

E-mail : .....

### 4. DEMANDEUR ET PAYEUR

la personne physique ou morale arrivant ou quittant Saint-Mandé indiquée au cadre 1

le professionnel du déménagement indiqué au cadre 3

Adresse de facturation (si différente de l'adresse indiquée précédemment au cadre 1 ou cadre 3) :  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

### 5. MODALITES D'OBTENTION DE L'ARRETE DE STATIONNEMENT

CETTE DEMANDE EST DEPOSEE SOUS RESERVE QUE L'EMPLACEMENT SOUHAITE PUISSE REELLEMENT ACCUEILLIR LES VEHICULES DE DEMENAGEMENT ET/OU LE MONTE-MEUBLE. L'ADMINISTRATION ETUDIERA LA FAISABILITE TECHNIQUE DE LA PRESENTE DEMANDE.

TOUTE DEMANDE DOIT IMPERATIVEMENT PARVENIR AU MINIMUM 15 JOURS OUVRABLES, AVANT LA DATE DE L'INTERVENTION, PAR MAIL AU FORMAT PDF, A L'ADRESSE SUIVANTE : [TECHNIQUES@MAIRIE-SAINT-MANDE.FR](mailto:TECHNIQUES@MAIRIE-SAINT-MANDE.FR). L'ADMINISTRATION S'ENGAGE A VOUS REpondre DANS UN DELAI MAXIMUM DE 5 JOURS.

**TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE POURRA ETRE TRAITEE.**

*ATTENTION, SI L'EMPLACEMENT DESIRE POUR LE STATIONNEMENT SE SITUE SUR L'AVENUE DU GENERAL DE GAULLE OU L'AVENUE JOFFRE (RD158), OU L'AVENUE FOCH (RD237) UN DELAI SUPPLEMENTAIRE DE TRAITEMENT DE 10 JOURS EST NECESSAIRE. AINSI VOTRE DEMANDE DOIT ETRE TRANSMISE AU MINIMUM 25 JOURS AVANT LA DATE DE L'INTERVENTION, L'ADMINISTRATION S'ENGAGEANT A REpondre SOUS 15 JOURS.*

*POUR LES AUTORISATIONS SUR LA PLACE DU GENERAL LECLERC ET LES AVENUES GALLIENI ET DE PARIS LA DEMANDE DEVRA ETRE EFFECTUEE DIRECTEMENT SUR LE SITE DE LA DRIEA PAR LE DEMANDEUR – [WWW.DRIEA.ILE-DE-FRANCE.DEVELOPPEMENT-DURABLE.GOUV.FR](http://WWW.DRIEA.ILE-DE-FRANCE.DEVELOPPEMENT-DURABLE.GOUV.FR)*

LE PAIEMENT DE CETTE PRESTATION EST A EFFECTUER UNIQUEMENT A RECEPTION DU TITRE EMIS ET ADRESSE PAR LE CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES AU DEMANDEUR. LES DROITS D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC S'ELEVE A 85 EUROS POUR L'EMPLACEMENT RESERVE AUX VEHICULES ET A 50 € POUR L'EMPLACEMENT D'UN MONTE-MEUBLE. **TOUTE ANNULATION DEVRA PARVENIR AUX SERVICES TECHNIQUES AU PLUS TARD 5 JOURS OUVRABLES AVANT LA DATE RETENUE POUR L'INTERVENTION.**

### 6. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR ET PAYEUR (COCHER OBLIGATOIREMENT LES 2 CASES\*)

JE RECONNAIS ETRE RESPONSABLE DES DEGRADATIONS QUI POURRAIENT ETRE OCCASIONNEES SUR LA VOIE PUBLIQUE DU FAIT DE CETTE OPERATION DE DEMENAGEMENT ET/OU EMMENAGEMENT ET M'ENGAGE A REMETTRE EN ETAT LE CAS ECHEANT. JE M'ENGAGE A RESPECTER LES NORMES DE SECURITE ET VEILLER A LA PROPRETE DU LIEU DE L'INTERVENTION. JE PRENDS ACTE QU'IL ME SERA DEMANDE UNE REDEVANCE JOURNALIERE FORFAITAIRE POUR CETTE OPERATION DE DEMENAGEMENT ET/OU EMMENAGEMENT.

JE CERTIFIE L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS CI-DESSUS.

**DONNEES PERSONNELLES :**

LA VILLE DE SAINT-MANDE TRAITTE VOS DONNEES PERSONNELLES DANS LE BUT D'AUTORISER UN STATIONNEMENT POUR UN DEMENAGEMENT / EMMENAGEMENT. EN L'ABSENCE DE CONSENTEMENT AU TRAITEMENT DE VOS DONNEES PERSONNELLES, LA VILLE NE PEUT PAS REpondre A VOTRE DEMANDE. LE DESTINATAIRE DE VOS DONNEES EST LA DIRECTION DE L'ENVIRONNEMENT ET DU CADRE DE VIE. IL VOUS EST POSSIBLE DE REVENIR SUR CE CONSENTEMENT, VOUS DISPOSEZ EGALEMENT D'UN DROIT D'ACCES, DE RECTIFICATION, D'EFFACEMENT, DE PORTABILITE, DE LIMITATION DES TRAITEMENTS, ET LE DROIT D'INTRODUIRE UNE RECLAMATION AUPRES DE LA CNIL.

EN COCHANT CETTE CASE ET EN SIGNANT CE FORMULAIRE, JE DONNE MON CONSENTEMENT SUR LE TRAITEMENT DE MES DONNEES PERSONNELLES PAR LA VILLE DE SAINT-MANDE.

**\* SI 1 OU LES 2 CASES CI-DESSUS NE SONT PAS COCHEES, VOTRE DEMANDE NE POURRA ETRE TRAITEE.**

Date de la présente demande : .....

Signature du demandeur et cachet éventuel :