



**SERVICE TECHNIQUE**  
**Police des constructions**  
Rue Centrale 1  
Case postale 64  
1880 Bex

**COMMUNE DE BEX**  
Tél. 024 463 02 70  
Fax 024 463 02 72  
E-mail [technique@bex.ch](mailto:technique@bex.ch)  
[www.bex.ch](http://www.bex.ch)

**Demande de permis pour la pose d'échafaudages, le  
dépôt ou l'occupation temporaire du domaine public**  
PERMIS n° .....

Les demandes de permis doivent nous parvenir au moins **5 jours ouvrables** avant l'intervention sur le domaine public. Veuillez joindre **obligatoirement** à votre demande un extrait du plan cadastral coté.

**1. Localisation**

Rue : ..... N° (le plus proche) : .....  
NPA / Localité : .....  
Coordonnées X : ..... Coordonnées Y : .....

**2. Maître de l'ouvrage**

Destinataire des factures

Nom, prénom : .....  
Société : .....  
Adresse : .....  
NPA / Localité : .....  
N° téléphone : ..... N° portable : .....  
N° fax : ..... E-mail : .....

**3. Entreprise**

Destinataire des factures

Nom, prénom : .....  
Société : .....  
Adresse : .....  
NPA / Localité : .....  
N° téléphone : ..... N° portable : .....  
N° fax : ..... E-mail : .....

#### 4. Descriptif

échafaudages

dépôt

occupation temporaire

Descriptif des travaux : .....

.....

Date du début du permis : ..... Date de la fin du permis : .....

Longueur (m) : ..... Largeur (m) : .....

Surface (m<sup>2</sup>) : ..... Nombre de places de parc : .....

#### 5. Signatures

Lieux et date : .....

Signature(s) : .....

#### A remplir par le Service technique

Lieux et date : .....

Validation du Service technique : .....

Envoyé au requérant et EPOC le : ..... Responsable ST: .....