PREFECTURE DE POLICE

DEMANDE D'INSTALLATION DE DECORATIONS OU D'ILLUMINATIONS SUR LA VOIE PUBLIQUE

MAIRIE DE PARIS

CADRE RESERVE AU DEMANDEUR

Identification du responsable

Nom, Prénom *(le cas échéant n° R.C.S. ou R.M.)* **:** .....

Si personne morale, responsable à contacter : *(nom, tel)* .....

Date et lieu de naissance *(du demandeur ou responsable)* **:** .....

Adresse : .....

..... Tel : .....

Engagement : *Le bénéficiaire de l'autorisation s'engage à respecter les prescriptions figurant au verso du présent imprimé et reconnaît avoir été avisé que leur non respect est susceptible de se traduire par l'interruption de l'utilisation des installations ou leur dépose et sans préjudice des sanctions pénales applicables. Il s'engage au paiement des frais correspondant à la mise disposition de personnel ou de materiel sollicités ou imposés pour des nécessité d'ordre public, à celui des taxes de la ville de Paris quand elles sont exigibles ainsi qu'au règlement des frais de fourniture de courant aux installations autorisées à E.D.F./Eclairage public.*

Signataire de l'engagement :
nom : .....
qualité : .....
signature :

Identification de l'installateur

Nom, Prénom *(le cas échéant n° R.C.S. ou R.M.)* **:** .....

Si personne morale, responsable à contacter : *(nom, tel)* .....

Adresse : .....

..... Tel : .....

Descriptif technique (joindre obligatoirement annexes complètes et plans detaillés)

❑ **Guirlande**

❑ Sur façade
❑ Sur trottoir { ❑ Parallèle à la façade ..... ❑ Perpendiculaire à la façade { ❑ Reposant sur le trottoir ❑ Survol du trottoir (hauteur : .....)

❑ En travers de la chaussée (hauteur par rapport au sol du point le plus bas : .....)

nbre ⌊__⌋ lumineuse ❑ **Non** ❑ **Oui** (joindre l'annexe)

❑ **Autre :** *(Préciser)* .....

❑ Sur façade
❑ Sur trottoir { ❑ Parallèle à la façade ..... ❑ Perpendiculaire à la façade { ❑ Reposant sur le trottoir ❑ Survol du trottoir (hauteur : .....)

❑ En travers de la chaussée (hauteur par rapport au sol du point le plus bas : .....)

nbre ⌊__⌋ lumineuse ❑ **Non** ❑ **Oui** (joindre l'annexe)

Localisation : *(nom et n° de voie. Joindre un descriptif détaillé en annexe) :* .....

Nature des supports utilisés :
❑ : Façades d'immeubles
❑ : Arbres *(voir les conditions à respecter)*
❑ : Autres : .....
❑ : Poteaux
❑ : Candélabre *(très exceptionnellement)*

Période souhaitée : du .....au .....

CADRE RESERVE A LA DIRECTION DES PARCS, JARDINS ET ESPACES VERTS

❑ **FAVORABLE sans observations** ❑ **FAVORABLE avec prescriptions**

Prescriptions ou motivation : .....
.....
.....
.....
.....

Date : .....
Nom : .....
Signature :

CADRE RESERVE A LA DIRECTION DE LA VOIRIE ET DES DEPLACEMENTS

❑ **FAVORABLE sans observations** ❑ **FAVORABLE avec prescriptions**

Prescriptions ou motivation : .....
.....
.....
.....
.....

Date : .....
Nom : .....
Signature :

CADRE RESERVE AU COMMISSARIAT CENTRAL

AUTORISATION ❑ refusée ❑ accordée pour la période du : ..... au: .....

Motivation ou prescriptions complémentaires à celles imposées par la Mairie de Paris : .....
.....
.....
.....
.....

Date : .....
Signature et cachet :