Demande de permis d'installation d'échafaudages

Nom du propriétaire, adresse, téléphone	
Nom de l'entreprise, adresse, téléphone, courriel	
Genre des travaux	
Lieu exact des travaux	
Début et fin estimée des travaux	du au
Remarques éventuelles	
En cas d'urgence, **nom et numéro de téléphone** de la personne pouvant être atteinte 7/7 24/24 (en dehors des heures de chantier)	

Nombre de jours	x	Surface en m^2	x	Fr. 0.25/m^2	=	**Montant total mais minimum Fr. 50.00**
	x		x	Fr. 0.25/m^2	=	**Fr.**

Documents à fournir : un plan de situation, plan de montage. Dans les 3 jours suivant le montage, le rapport de conformité de l'entreprise ayant effectué la pose.

Par ma signature, je m'engage à respecter les conditions susmentionnées.

Lieu et date : _____ Signature :

Le formulaire de demande, le plan et le rapport de conformité sont à retourner à :
Commune de Chexbres, Rue du Bourg 9, Case postale 111, 1071 Chexbres
ou par mail à constructions@chexbres.ch ou par fax au 021 946 04 11