

**DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPER LE DOMAINE PUBLIC**  
**POUR LE PLACEMENT D'UNE TERRASSE/OU DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE**  
**L'AUTORISATION OCTROYEE**

Je soussigné,

NOM, PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

E-MAIL : .....

Propriétaire ou gérant de l'établissement (1)

NOM DE L'ETABLISSEMENT et DENOMINATION SOCIALE :

.....

N° D'ENTREPRISE : .....

ADRESSE : .....

**I. Demande l'autorisation d'occuper le domaine public communal pour le placement d'une terrasse :**

- ➔ Ponctuelle : préciser la période souhaitée
- ➔ Annuelle (autorisation valable pour trois années consécutives si aucune modification n'est apportée par rapport à la demande initiale)

**Longueur : ..... m x Largeur : ..... m**

**L'installation sera :** permanente / non- permanente (1)

Une installation permanente est constituée d'éléments fixes et doit dans certains cas faire l'objet d'un permis d'urbanisme.

Une installation non permanente est constituée d'éléments amovibles quotidiennement.

**Plan d'implantation :**

Je joins un plan d'implantation (vue aérienne) montrant précisément le positionnement de la terrasse par rapport à mon établissement.

Si la terrasse dépasse la largeur de la façade de l'établissement concerné : joindre l'autorisation écrite des propriétaires des établissements voisins concernés.

**Composition :**

Joindre des photos du mobilier prévu pour la composition de la terrasse (conformité au règlement en vigueur – le type de mobilier devra être validé dans le cadre de l'autorisation délivrée).

Détailler l'ensemble des biens qui composeront la terrasse (parasols, mobilier, dispositifs de chauffage si prévu, éclairage, ...)

**II. Demande de renouvellement d'occuper le domaine public communal pour le placement d'une terrasse :**

- ➔ Préciser la fin de validité de l'autorisation en cours
- ➔ Préciser les modifications éventuelles souhaitées au niveau de la terrasse acceptée antérieurement
- ➔ Préciser si d'autres modifications sont concernées par la présente demande (changement de propriétaire/gérant de site, ...)

DATE :

SIGNATURE :

**NB : Chaque rubrique doit être complétée, ce document doit être retourné à**

**Administration communale**

**Service des Affaires économiques**

**Place Verte 32**

**7060 Soignies**