

# DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE GRUE A TOUR



## IDENTIFICATION

(Adresse complète, nom du terrain ou du bâtiment, le cas échéant)

.....  
 .....  
 .....

No du PC ou DP

.....

Nature des travaux

.....  
 .....

NOM et adresse du Maître d'ouvrage

.....  
 .....

NOM et adresse du Maître d'œuvre

.....  
 .....

## CARACTERISTIQUES DE L'APPAREIL

Désignation..... Marque ..... Type .....

N° châssis ..... Année de fabrication ..... date de 1ère mise en service.....

Date prévisionnelle de montage ..... Durée d'utilisation .....

## INSTALLATION

Fixe

Mobile

Portée de flèche ..... Longueur contre flèche .....

Hauteur sous crochet ..... Dimensions à la base .....

## SURVOLS OU INTERFERENCE

préciser

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Voie publique, terrains ou propriétés tiers | <input type="checkbox"/> Bâtiments voisins ou tiers *             |
| <input type="checkbox"/> Ecoles ou autres établissements             | <input type="checkbox"/> Grues chantier voisin                    |
| <input type="checkbox"/> Lignes électriques, obstacles naturels etc  | <input type="checkbox"/> Grue même chantier (existante ou prévue) |
| <input type="checkbox"/> Propriétés privées ou professionnelles      |   |

\* Dans ce cas, joindre les autorisations des tiers.

## EQUIPEMENTS DE SECURITE

Anémomètre  oui  non

Limitateur  oui  non Marque ..... Type .....

Dispositif d'interférence  oui  non Marque ..... Type .....

Autres .....

**MONTAGE**

Grue mobile  oui  non  
Sur voie publique  oui  non

Nom et adresse de l'entreprise chargée du montage .....  
.....  
☎ ..... ① .....

Nom du responsable chargé du montage sur ce chantier .....  
☎ ..... ① .....

**CERTIFICAT D'ADEQUATION**

Je soussigné, atteste que l'appareil est approprié aux travaux à effectuer et aux risques du chantier et qu'il est de nature à accomplir les fonctions prévues en toute sécurité, pendant toute la durée de son utilisation.

Entreprise .....

Adresse .....

☎ ..... Fax .....

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence (24h/24) .....

Qualité : .....

☎ ..... ① .....

Balma, le .....20.....

Signature et cachet de l'entreprise

**Réservé à la Ville de BALMA pour instruction**

FAVORABLE <input type="checkbox"/>	DEFAVORABLE <input type="checkbox"/>
Balma, le .....	Balma, le ..... Technicien Environnement
FAVORABLE <input type="checkbox"/>	Le Maire-Adjoint Délégué Cadre et Qualité de Vie et Travaux
DEFAVORABLE <input type="checkbox"/>	Michel BASELGA

NOTA : Joindre à la demande tous les documents prévus par l'arrêté municipal (annexe 1)