



Formulaire de demande de stationnement pour un DEMENAGEMENT

VILLE DE NICE

Merci de bien vouloir compléter un formulaire par adresse de déménagement

Veuillez fournir les documents suivants :

- ☐ Copie justificatif de domicile (facture électricité, gaz), copie attestation notariale d'achat ou copie bail de location.
- ☐ **En cas de monte-meubles** : établir obligatoirement un croquis montrant la fenêtre et l'encombrement du monte-meubles sur la voie publique.

Vous sollicitez un stationnement :

- ☐ **Sur une place de stationnement autorisé (stationnement autorisé – stationnement payant – aire de livraison – arrêt minute) avec pose de panneau (33 €) vous réservant le stationnement :**

Merci d'envoyer le présent formulaire, **7 jours avant la date** au service « Réservation Stationnement » : panneaux@ville-nice.fr (tél. 04 97 13 22 86 ou 04 97 13 45 63)

- ☐ **Sur une voie de circulation, une chaussée, une piste cyclable, un trottoir, un couloir bus :**

Merci d'envoyer le présent formulaire, **7 jours ouvrés¹ avant la date** au service « Déménagements » : demenagement.airepietonne@ville-nice.fr (tél. 04 97 13 26 53).

Pour un couloir bus, choisir l'horaire : ☐ matin, de 8 h à 12 h ☐ après-midi, de 14 h à 20 h

Le service « Déménagements » ne délivre pas d'arrêt² pour les véhicules et les monte-meubles livrant des matériaux depuis un trottoir, une voie de circulation, une chaussée, une voie de bus, une piste cyclable.

Les demandes concernant des déménagements dans des immeubles situés en **aire piétonne** doivent être présentées, **7 jours ouvrés¹ avant la date**, exclusivement sur le lien suivant : [demande d'accès temporaire en aire piétonne - 1/9 - Demande d'accès temporaire en aire piétonne - Préambule | Portail Nice](#)

Trois documents à produire :

1. Carte grise du véhicule (avec contrôle technique à jour) y compris pour les véhicules de location.
2. Carte nationale d'identité ou passeport valide du conducteur.
3. Permis de conduire valide du conducteur.

Demandeur :

☐ **PROFESSIONNEL**

☐ **PARTICULIER**

Nom : Prénom :

Entreprise ou société : N° SIRET :

Adresse (actuelle) :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Portable :

Courriel :

ADRESSE de l'opération :

DATE de l'opération :

HEURES (début/fin) souhaitées :

En fonction de la nature de l'occupation de la voie circulée, l'horaire accordé pourra différer de l'horaire demandé.

Mesures complémentaires souhaitées : ☐ **fermeture de rue** ☐ **circulation à contresens**

Véhicule(s) utilisé(s) :

Nombre : Métrage total demandé : mètres

<u>Type de véhicule</u>	<u>Monte-meubles</u>				<u>PTAC</u> (poids total autorisé en charge) <i>voir champ F2 carte grise</i>	<u>Dimensions en mètres</u> (longueur-largeur-hauteur)
	étage monte-meubles	autoporté/monté sur véhicule	tracté/remorqué	échelle autonome escamotable		
.....	☐	☐	☐	☐		
.....	☐	☐	☐	☐		
.....	☐	☐	☐	☐		

- Les monte-meubles ne sont pas autorisés sur le parcours du tramway équipé de la LAC (ligne aérienne de contact).
- Les monte-meubles ne doivent pas être dressés en travers d'une voirie.

¹ Jours ouvrés : du lundi au vendredi
(hors samedi, dimanche et jours fériés)

FAIT À LE