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



		(Adresse complète, nom du terrain ou du bâtiment, le cas échéant)
		Nature des travaux
		NOM et adresse du Maître d'ouvrage
		NOM et adresse du Maître d'œuvre
	*	No du PC ou DP
		Nature des travaux
Dési No c	hâssis	L'APPAREIL MarqueType Année de fabricationdate de 1ère mise en service ontageDurée d'utilisation
INST Fixe	ALLATION  Mobile	
		Longueur contre flèche
SUR	VOLS OU INTERFERE	:NCES
	Voie publique, terra	ins ou propriétés tiers ☐ Bâtiments voisins ou tiers *
	Ecoles ou autres ét	ablissements   Grues chantier voisin
	Lignes électriques,	obstacles naturels etc  Grue même chantier (existante ou prévue)
	Propriétés privées o	ou professionnelles

<sup>\*</sup> Dans ce cas, joindre les autorisations des tiers.

A n á m a m à tra		au.i			
Anémomètre		oui		non	
Limitateur		oui		non	MarqueType
Dispositif d'interfé	rence $\square$	oui		non	Marque Type
Autres					
MONTAGE  Grue mobile □ c	oui □ non				
Sur voie publique		non			
Nom et adresse de			aée d	u monta	ge
Trom of dareous di	o rontropin	o onai	goo a	a moma	90
☎					D
Nom du responsat					
					*********
				D	
☎					
<b>~</b>					*
CERTIFICAT D'AI		ON			*
CERTIFICAT D'AI	DEQUATIO		est ap	proprié	aux travaux à effectuer et aux risques du chantie
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atte	DEQUATION Ste que l'ap	pareil			aux travaux à effectuer et aux risques du chantie es en toute sécurité, pendant toute la durée de so
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atte	DEQUATION Ste que l'ap	pareil			
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atte qu'il est de nature	DEQUATION Ste que l'ap	pareil			
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atter qu'il est de nature a utilisation. Entreprise	<b>DEQUATIC</b> ste que l'ap à accompli	opareil r les fo	nction	s prévu	
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, attes qu'il est de nature utilisation. Entreprise	DEQUATIO ste que l'ar à accompli	opareil r les fo	nction	s prévu	es en toute sécurité, pendant toute la durée de so
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atter qu'il est de nature utilisation. Entreprise Adresse	DEQUATIO ste que l'ap à accompli	opareil r les fo	nction	s prévu	es en toute sécurité, pendant toute la durée de so
CERTIFICAT D'AI  Je soussigné, atter qu'il est de nature utilisation. Entreprise  Adresse	DEQUATIO ste que l'ap à accompli	opareil r les fo	nction	s prévu	es en toute sécurité, pendant toute la durée de so
CERTIFICAT D'AI  Je soussigné, attes qu'il est de nature utilisation.  Entreprise  Adresse	DEQUATION ste que l'application à accomplication de la contaction de la co	ppareil r les fo	nction	s prévue	es en toute sécurité, pendant toute la durée de so
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atter qu'il est de nature de utilisation. Entreprise  Adresse	DEQUATIO ste que l'ap à accompli	opareil r les fo	nction	s prévue	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atter qu'il est de nature de utilisation. Entreprise  Adresse	DEQUATIO ste que l'ap à accompli	opareil r les fo	nction	s prévue	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atter qu'il est de nature de utilisation. Entreprise  Adresse	DEQUATION ste que l'application à accomplication de la contaction de la co	ppareil r les fo	nction	s prévue	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se
CERTIFICAT D'AI  Je soussigné, attes qu'il est de nature de utilisation.  Entreprise  Adresse	DEQUATION ste que l'application à accomplication à contaction à contaction de la contaction	ppareil r les fo	nction	s prévue	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se
CERTIFICAT D'AI  Je soussigné, atter qu'il est de nature de utilisation.  Entreprise  Adresse	DEQUATION ste que l'application à accomplication à contaction à contaction de la contaction	ppareil r les fo	nction	s prévue	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se
CERTIFICAT D'AI  Je soussigné, atter qu'il est de nature de utilisation.  Entreprise  Adresse	DEQUATION ste que l'application à accomplication à contaction à contaction de la contaction	ppareil r les fo	nction	s prévue	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se
CERTIFICAT D'AI  Je soussigné, atter qu'il est de nature de utilisation.  Entreprise  Adresse	DEQUATION Ste que l'apparate de complique de contact de l'entre	ppareil r les fo	cas d'	urgence	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se
CERTIFICAT D'AI Je soussigné, atter qu'il est de nature utilisation. Entreprise  Adresse  Nom de la personn Qualité:  Ciboure, le  Signature et cache	DEQUATION Ste que l'apparate de contact de l'entre de Cibour	ppareil r les fo	cas d'	urgence	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se
CERTIFICAT D'AI  Je soussigné, atter qu'il est de nature de utilisation.  Entreprise  Adresse	DEQUATION Ste que l'apparate de complique de contact de l'entre	ppareil r les fo	cas d'	urgence	es en toute sécurité, pendant toute la durée de se