



MAIRIE DE

L É R Y



DEMANDE D'AUTORISATION POUR INSTALLATION D'UN ECHAFAUDAGE

Adresse du chantier :

Nom et adresse du propriétaire :

Nature du chantier :

N° de déclaration de travaux (Déclaration Préalable) ou du permis de construire :

Date de montage :

Date de démontage :

Type d'échafaudage : Fixe Roulant Volant Autres :

Longueur : Largeur au sol : Hauteur :

Certificat d'adéquation

Je soussigné le pétitionnaire, atteste que l'échafaudage est approuvé aux travaux à effectuer, aux risques du chantier, qu'il est de nature à accomplir les fonctions prévues en toute sécurité, pendant toute la durée de son utilisation et que les vérifications périodiques ont été effectuées.

Je déclare avoir pris connaissance et appliquer la réglementation en vigueur notamment :

- Le décret n° 2004-924 du 1^{er} septembre 2004, relatives à l'exécution de travaux temporaires en hauteur et aux équipements de travail mis à disposition et utilisés à cette fin ; Article R. 233-13-20 à 37 du Code du Travail¹
- Recommandation R. 408 de la CNAMTS²

Entreprise :

Nom et adresse complète :

N° de tel : N° de fax : N° de portable :

Fait à Léry, le :

Signature et cachet :

¹ Institut National de recherche et de Sécurité, <http://www.inrs.fr>

² Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés, <http://www.ameli.fr>

