



VILLE DE DINANT

FORMULAIRE DE DEMANDE ORDONNANCE DE POLICE D'URGENCE

Monsieur/Madame.....(Prénom – Nom, en majuscules)

Domicilié : Rue.....n°.....bte.....localité

Téléphone :

Adresse mail :@.....

Souhaite obtenir la RESERVATION – L'INTERDICTION¹ de.....(mentionner le nombre)
emplacements de stationnement, pour la période :

Date de début	Heure	Date de fin	Heure
Du.....	À	Au.....	À

À l'adresse suivante :

.....n°

Pour (objet de la demande).

Ce formulaire est à renvoyer au plus tard HUIT jours ouvrables AVANT le délai légal de placement des panneaux (24 h avant la date du début de la mesure de l'ordonnance de police d'urgence) à l'adresse ordonnances@dinant.be

Aucune ordonnance de police ne pourra être délivrée avant le règlement de la redevance. La déclaration de créance sera délivrée par le fonctionnaire communal en charge des ordonnances, et remettra, sur présentation de quittance de celle-ci, le document au demandeur, par mail, ou au guichet (heures de permanence et tarifs : consulter le site [ajouter lien direct.](#))

Lu et approuvé, à Dinant, le

Le Demandeur.....

¹ Biffer la mention inutile