

OBSTACLE
SUSCEPTIBLE DE GENERER DES CONTRAINTES AERONAUTIQUES

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :
Représentant l'organisme :
Adresse (**Rue – Département**) :
N°Tél. (si possible portable) : N°Fax :
Mail :

IDENTIFICATION DU CHANTIER

Lieu précis d'implantation du chantier :
(Indiquer Département, communes, Adresses)

Type(s) de grue :
Nombre de grues :

Durée d'implantation de la grue (ou des grues) :

PHASE PROJET



(Dans le cas de la phase projet, il conviendra au demandeur de nous fournir au plus tôt les dates réelles d'implantation de la grue ou des grues)

PHASE CHANTIER



DU

AU

Caractéristiques de la grue (ou des grues en les nommant):

- Hauteur sommitale maximale (et non hauteur sous crochet) (en mètres) :

- Altitude du lieu d'implantation (au pied de la grue ou des grues) (en mètres NGF) :

- Coordonnées géographiques du lieu d'implantation (WGS 84 : en degrés, minutes, secondes) :

Sera-t-il fait usage d'une grue annexe pour le montage/démontage de la grue principale (ou des grues) ?

OUI NON

Si oui, veuillez indiquer pour cette grue annexe :

- La hauteur sommitale maximale (et non hauteur sous crochet) (en mètres) :

- Temps de montage (en jour) :

- Temps de démontage (en jour) :

JOINDRE DANS LA MESURE DU POSSIBLE :

- **Un plan de situation de la grue**

- **Un plan de coupe où apparaissent la grue (ou les grues) et les servitudes aéronautiques concernées si il y a lieu**

Date et signature du demandeur :

DATE :

SIGNATURE :