



# Permis de Végétaliser

## FORMULAIRE DE DEMANDE A RETOURNER :

Service Développement Durable 64 rue du Général de Gaulle 77000 Melun  
servicedd@ville-melun.fr

Date : ...../...../ .....

Nom du projet : .....  
.....

Nom de la structure - commerce - (Le cas échéant) :  
.....

Nom et prénom du correspondant : .....

Adresse : .....  
.....

Tél : ..... Courriel :  
.....@.....

## Adhésion au cahier des charges des «espaces publics de partage et de détente » de Melun »

Oui, Je m'engage à respecter le cahier des charges de la végétalisation des rues de Melun.

### Je souhaite planter et entretenir :

Un ou des pieds d'arbres existants à proximité de mon domicile ou de mon commerce.

Ou un petit espace vert existant à proximité de mon domicile ou de mon commerce.

Préciser l'emplacement souhaité (lieu, dimension, configuration) :  
.....  
.....  
.....

Joindre obligatoirement tous documents utiles à la présentation du projet (descriptifs, photos, cartes plans...)

Je soussigné-e, accepte les conditions d'autorisation temporaire du domaine public dans le cadre du Permis de Végétaliser.  
Je prends acte que tout dispositif non entretenu sera retiré dans un délai de 4 semaines après notification au titulaire

Date :

Signature :