



CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS

Département de la mobilité, du territoire et de l'environnement  
Service de la mobilité  
Cellule des expropriations

Rue Traversière 3, 1950 Sion

## Demande d'utilisation du domaine public

**à envoyer à :** Etat du Valais, Service de la mobilité, Cellule des expropriations, Rue Traversière 3, 1950 Sion

**par courriel à :** [SDM-UDP@admin.vs.ch](mailto:SDM-UDP@admin.vs.ch) (documents scannés en couleur, avec une qualité minimale de 400 dpi)

### Requérant/bénéficiaire de l'autorisation ou de la concession :

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Nom                        |  |
| Prénom                     |  |
| Date de naissance          |  |
| Filiation (prénom du père) |  |
| N° registre du commerce    |  |
| Adresse / case postale     |  |
| NPA & localité             |  |
| No de téléphone / natel    |  |
| Adresse e-mail             |  |

### Objet de la demande (utilisation prévue) :

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
|                                       |                |
| Surface utilisée (en m <sup>2</sup> ) | m <sup>2</sup> |

### Parcelle(s) de l'Etat du Valais faisant l'objet de la demande :

|                   |  |
|-------------------|--|
| Commune           |  |
| No de parcelle(s) |  |

#### Il est obligatoire de joindre :

- 1 plan de situation, en y dessinant lisiblement la surface que vous désirez utiliser
- 1 plan de situation, sans ajout ou mention de votre part
- l'extrait cadastral de la parcelle concernée
- le(s) plan(s) des installations prévues

**Pour obtenir ces documents, veuillez vous adresser auprès du cadastre de la commune concernée.**

### Adresse de facturation pour la taxe d'utilisation (si adresse différente de celle du requérant) :

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Nom                        |  |
| Prénom                     |  |
| Date de naissance          |  |
| Filiation (prénom du père) |  |
| N° registre du commerce    |  |
| Adresse / case postale     |  |
| NPA & localité             |  |
| No de téléphone / natel    |  |
| Adresse e-mail             |  |

Lieu et date :

Signature du requérant :