

**Police municipale**

T. +41 (0)22 306 06 55  
F. +41 (0)22 306 06 51  
police-municipale@vernier.ch

## DEMANDE D'AUTORISATION D'EMPLOI D'UN PROCÉDÉ DE RÉCLAME PERCEPTIBLE DU DOMAINE PUBLIC

A adresser à la Ville de Vernier, Police municipale, case postale 520 - 1214 Vernier ou par Courriel : [police-municipale@vernier.ch](mailto:police-municipale@vernier.ch)

### Objet de la demande (1 formulaire par procédé svp)

(Les articles mentionnés sont ceux du règlement cantonal d'application de la Loi sur les procédés de réclame - F 3 20.01)

#### Support du procédé de réclame

- Procédé sur ou contre la façade d'un bâtiment ou un mur (art. 10 à 12)
  - procédé perpendiculaire  procédé appliqué
  - procédé sur, sous ou contre une marquise ou un balcon
- Procédé en toiture (art.13)
- Procédé sur un support propre (art. 14 à 25)
  - support fixe  support mobile
- Procédé de réclame sur un chantier (art. 20)
  - panneau de chantier  filet ou bâche de protection  procédé appliqué

#### Nature du procédé de réclame

- Enseigne (art. 14)
  - élément unique  totem
- Panneau mobile (art. 16)
- Panneau "à vendre" ou "à louer" (art. 24)
- Tente (art. 18)
- Drapeau, fanion, oriflamme (art. 19)
- Homme sandwich (art. 17)
- Affiche
  - pour compte propre  pour compte de tiers
- Panneau peint (art.15)
- Banderole (art. 25) - date de la manifestation :
  - Procédé sonore (art. 21)  Procédé olfactif (art. 23) :
  - A préciser :

(description du lieu/voisinage ; type d'émission ; niveau sonore ; heures de diffusion)

Autre procédé :

**Le procédé de réclame est-il lumineux ?**

OUI

NON

**Le procédé de réclame empiète-t-il sur le domaine public ?**

OUI

NON

**Distance entre le procédé de réclame et le bord de la chaussée :** .....

**Procédé de réclame déjà existant**

Nature du procédé : .....

Date de la pose : .....

Autorisation délivrée par (joindre copie) : .....

Dimensions actuelles : .....

**Adresse procédé de réclame**

Adresse précise du lieu d'emploi du procédé de réclame : .....

.....

**Requérant du procédé de réclame**

Nom de la société : .....

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Nom du commerce : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**Si différent du requérant, propriétaire du procédé de réclame**

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**Propriétaire de l'immeuble**

Nom, prénom ou société : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**Le propriétaire soussigné (son représentant) autorise l'emploi du procédé de réclame dont il est question sur son immeuble**

Lieu et date : .....

Signature (obligatoire) : .....

**Adresse de facturation**

Nom, prénom et/ou société : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**Mandataire chargé de la pose**

Nom, prénom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Lieu et date : .....

Cachet et signature du requérant : .....

**Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT:**

- descriptif détaillé du ou des procédés de réclame (dimensions, couleurs, texte avec taille et couleurs des lettres, etc.)
- photomontage sur les lieux de la demande
- plan côté (comprenant notamment la hauteur au sol et la saillie depuis le mur)
- copie du bail
- plan de situation géographique