

## DEMANDE D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION

**A remplir par le demandeur et à adresser à la Direction des Services Techniques et Proximité  
dans un délai minimal de UN (1) mois avant la date prévue pour le démarrage des travaux**

### 1) Renseignements concernant le demandeur

NOM : .....	Prénoms : .....	
Adresse postale : .....		
BP :  _ _ _ _ _	Code Postal :  _ _ _ _ _	Commune : .....
Téléphone : Domicile  _ _   _ _   _ _	Travail  _ _   _ _   _ _	GSM  _ _   _ _   _ _

### 2) Renseignements concernant l'autorisation de voirie

Référence de l'autorisation de voirie : .....
Rues : .....
Objet et motif des travaux : .....

### 3) Renseignements concernant les travaux envisagés

<input type="checkbox"/> Aérien	<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Aéro-souterrain	<input type="checkbox"/> Manifestation sportive ou culturelle
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) : .....			
<b>Zones concernées :</b>			
<input type="checkbox"/> Chaussée	<input type="checkbox"/> Stationnement	<input type="checkbox"/> Accotement	<input type="checkbox"/> Trottoirs et Pistes cyclables
Perturbation de la circulation à compter du : .....			
Pour une durée de : .....			
Horaires de jour : de ..... à ..... et /ou Horaires de nuit : de ..... à .....			
Entreprise chargée des travaux : .....			
Entreprise chargée de la réfection de la voirie : .....			
Maître d'ouvrage : .....			

#### PIÈCES À JOINDRE

- 1 plan de situation (1/2000)
- 1 plan d'implantation des travaux (plan d'emprise)
- 1 plan d'exécution des travaux (1/500)
- 1 schéma ou plan de signalisation temporaire, conforme à l'instruction interministérielle sur la signalisation routière – Huitième partie
- 1 plan de circulation en cas de déviation

Mont-Dore, le.....

SIGNATURE (1)

(1) Nom du signataire et cachet de l'entreprise

Signature de la DEPS pour les travaux sur une route provinciale, **en agglomération**