

DEMANDE D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION

À remplir par le demandeur et à adresser à la Direction des Services Techniques et Proximité dans un délai minimal de UN mois avant la date prévue pour le démarrage des travaux.

1 Identification du demandeur

M Mme

Nom : Prénoms :

Adresse postale :

BP : Code postal : Commune :

Tél. Mobile : Tél. Domicile : Tél. Travail :

Email :

2 Renseignements concernant l'autorisation de voirie

Référence de l'autorisation de voirie ou de la commande :

Rues :

Objet et motif des travaux :

3 Renseignements concernant les travaux envisagés

Aérien Souterrain Aéro-souterrain Manifestation sportive ou culturelle

Autres (préciser) :

Zones concernées :

Chaussée Stationnement Accotement Trottoirs et pistes cyclables

Perturbation de la circulation à compter du : / /

Pour une durée de : Horaires de jour : et/ou horaires de nuit :

de : à de : à

Entreprise chargée des travaux :

Entreprise chargée de la réfection de la voirie :

Maître d'ouvrage :



Pièces à joindre :

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

Fait à :

Le : / /

Signature du demandeur _____