

DEMANDE D'ARRETE TEMPORAIRE DE CIRCULATION

Référence de cette déclaration

Date :

Destinataire

--

1 - DEMANDEUR

Nom et prénom, ou dénomination :

Téléphone :

Adresse :

Télécopie :

Nom de la personne à contacter :

Mail :

2 - OBJET DE LA DEMANDE

Adresse précise du lieu d'intervention :

Description des travaux :

3 - MESURES SOUHAITEES

Tranchée et canalisation

Nature du réseau

☐ Eau potable

☐ Eau pluviale

☐ Eaux usées

☐ Electricité BT

☐ Electricité HT

☐ Télécommunication

☐ Gaz

☐ Autre

☐ Branchement

☐ Pose conduite

Type de tranchée

☐ Sous trottoir

☐ Sous chaussée

☐ Sous accotement

☐ Canalisation longitudinale

☐ Canalisation transversale

☐ Forage

☐ Fonçage

Voirie

☐ Création

☐ Aménagement

☐ Rénovation

Plantation

☐ Mur

☐ Grillage

☐ Végétaux

☐ Poteau

☐ Enseigne

☐ Autre

Type d'occupation du domaine public

☐ Echafaudage

☐ Livraison

☐ Dépôt de fournitures

☐ Stationnement d'engin

☐ Engin de levage

☐ Benne à gravats

☐ Déménagement

☐ Aménagement

☐ Palissade

Stationnement

☐ Sur chaussée

☐ Sur trottoir

☐ Sur accotement

☐ Sur zone piétonne

☐ Sur voie de bus

☐ Sur emplacement matérialisé

☐ Hors emplacement matérialisé

Circulation des usagers

Circulation

☐ Alternée

☐ Interdite

☐ Demi-chaussée avec déviation d'un sens de circulation

Signalisation

☐ Feu tricolore

☐ Alternat manuel

Durée de l'intervention

Du

au

De

à

Observations