

# 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 :

## 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 \_\_\_\_\_