



DEMANDE D'ARRETE DE CIRCULATION ET DE STATIONNEMENT

OBJET DE L'INTERVENTION :

COORDONNEES :

Entreprise exécutant l'intervention : _____

Responsable : _____ Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____

E-mail : _____ Fax : _____

Adresse : _____

Pour le compte de : _____

Responsable : _____ Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____

E-mail : _____ Fax : _____

Adresse : _____

DATES SOUHAITEES : du ____ / ____ / ____ / au ____ / ____ / ____ /

MODALITES D'EXECUTION ET INCIDENCES SUR LE DOMAINE PUBLIC :


1 – Localisation précise de l'intervention :

- rues : _____
- carrefours : _____
- n° : _____
- tronçons de voies : _____
- rue en sens unique rue à double sens rue en impasse

2 – Description détaillée de l'intervention ou de l'occupation souhaitée :

Plans joints ou croquis

Descriptif : _____

 Pour toute demande de barrage ou de mise en sens unique d'une voie, l'entreprise devra fournir un plan de déviation et un plan de balisage avec ce formulaire.

3 – Impact de l'intervention sur le domaine public :

Intervention ou/et occupation sur :

- trottoir pair impair ml : _____ m² : _____
- chaussée demi-chaussée chaussée complète ml : _____ m² : _____
- stationnement ou parking ml : _____ nombre de places : _____

Cheminement piétons :

- maintenu avec 1 mètre de passage
- dévié sur stationnement neutralisé
- dévié sur chaussée (avec double barriérage)
- dévié sur trottoir opposé

Ligne(s) de bus concernée(s) : _____

4 – Moyens utilisés :

- Fouilles Engins de chantiers Abattage ou élagage d'arbres
- Fusées ou ogives Engins vibrants Grues
- Démolition - construction Brise-roches Autres : _____
- Canalisation Remblaiement, terrassement

IMPORTANT :

- DELAI DE TRAITEMENT DE **21 JOURS** MINIMUM A COMPTER DE LA RECEPTION PAR LES SERVICES (ET DE L'ACCEPTATION DU DOSSIER PAR LES SERVICES).
- TOUTE DECLARATION ERRONEE OU INCOMPLETE ANNULERA LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE D'ARRETE.
- LA VILLE RAPPELLE AUX ENTREPRISES L'OBLIGATION DE REALISER LES DICT AVANT DE COMMENCER UN CHANTIER.