

DEMANDE D'ARRETE DE CIRCULATION ET DE STATIONNEMENT

CS 10130
74805 LA ROCHE-SUR-FORON CEDEX

SERVICES TECHNIQUES

Tél : 04 50 25 93 30

Fax. 04 50 25 14 71

mairie@larochesurforon.fr

A NOTER : cette demande doit impérativement parvenir aux services techniques de la mairie **15 jours avant le début de l'occupation du domaine public** (en dehors de ce délai, la demande ne sera pas traitée)

LOCALISATION DES TRAVAUX A REALISER

Adresse (n°, rue ou lieu dit)

NATURE DESTRAVAUX

.....

Travaux effectués pour le compte de :

.....

Durée précise des travaux :

du.....au.....

Type de signalisation :

Alternat de circulation (piloté par feux ou manuellement)

Circulation interdite

Autre

règlementation.....

TRAVAUX SOUMIS A AUTORISATION

Permis de construire n°.....délivré le

Déclaration de travaux n°.....délivré le

RAPPEL : L'entreprise s'engage à remettre en état la voirie à l'identique après les travaux.

DEMANDEUR (coordonnées) :

NOM

Adresse (n°, rue ou lieudit)

Code postal Ville.....

Renseignement concernant la personne responsable du chantier :

Nom.....Prénom.....

Fonction.....

Tel bureau..... Tel

portable.....

Mail

Fait à Le
Signature du demandeur