

**Demande d'arrêté temporaire**

N° /2009

Entreprise réalisant les travaux :

Nom : Responsable :
Adresse : Tél :
Email : Fax :

Nature des travaux : (préciser)
.....

Adresse du chantier :

.....
.....

Durée du chantier : Du :/...../..... au/...../..... ou le/...../.....
De :h..... àh.....

Conséquence sur la circulation et/ou le stationnement :

Stationnement interdit : côté pair côté impair Des deux côtés de la voie

Circulation interdite : (préciser la portion de voie concernée)

Circulation alternée : avec panneaux (préciser le type)
 avec feux d'alternat temporaire

Chaussée rétrécie : (préciser la portion de voie concernée)

Mise en place d'une déviation : Oui Non

Cheminement piétons : Cheminement maintenu Cheminement dévié sur trottoir en face

Précisions diverses :

.....
.....

La demande doit être déposée **deux semaines minimum** avant la date de réalisation des travaux.
La mise en place et l'entretien de la signalisation au droit du chantier sont à la charge exclusive de l'entreprise (également pour la déviation).

Fait à :
Le :
Signature :

Visa de la Direction des Services
Techniques :

