

DEMANDE D ARRETE DE CIRCULATION

Travaux Déménagement / Emménagement Livraison

Le demandeur : Particulier Entreprise

Nom- Prénom :

Adresse : N° rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone / Portable :

Adresse mail :

Coordonnées de l'entreprise qui effectue les travaux :

Nom :

Adresse : N° rue

Code Postal: Ville :

Téléphone / Portable :

Adresse mail :

Travaux : Localisation / Nature / Durée / Besoin

Localisation

Adresse des travaux : N° rue

Ville : 17230 MARANS

Nature des travaux :

.....

.....

Durée :

Date des travaux : / / au / /

Besoin(s) :

Interdire le stationnement

Réserver du stationnement pour véhicule de chantier Nombre de place :.....

Circulation interdite (rue barrée) Empiètement sur la chaussée

Circulation alternée par : feux Alternat manuel Alternat par panneau B15 C18

Dépôt de matériaux sur la voie publique

Installation échafaudage Installation d'échelle Benne

Autre :.....

.....

Urbanisme : (pour travaux de toiture ; façade ; changement d'ouverture (s) ; volet (s) ; construction ; démolition etc...)

Vu le service urbanisme en date du : / /

N° de DP obligatoire :

Le demandeur atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait le à

Signature :

Administration :

Document remis-le / / Au service : Accueil de la Mairie

Urbanisme

Secrétariat Service Technique

Police Municipale

Police Municipale :

Transmis au service de la Police Municipale le : (cachet de la Police)