



Demande d'arrêt temporaire de voirie

DEMANDEUR (Particulier ou Entreprise)

*Nom et prénom et/ou raison sociale :

*Adresse complète :

N° de téléphone :

*Courriel :

* : mentions obligatoires

TRAVAUX RÉALISÉS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ravalement de façade(s) | <input type="checkbox"/> Nettoyage de façade(s) |
| <input type="checkbox"/> Réfection de toiture (couverture) | <input type="checkbox"/> Modification d'ouvertures(s) en toiture |
| <input type="checkbox"/> Branchement / Raccordement : | <input type="checkbox"/> Réfection / Reprise de trottoir |
| <input type="checkbox"/> Gaz | <input type="checkbox"/> Réfection / Reprise de chaussée |
| <input type="checkbox"/> Eaux usées | <input type="checkbox"/> Intervention sur espaces verts |
| <input type="checkbox"/> Eau potable | <input type="checkbox"/> Communaux |
| <input type="checkbox"/> Eaux pluviales | <input type="checkbox"/> Autres (préciser) |
| <input type="checkbox"/> Déménagement | |
| <input type="checkbox"/> Autres travaux (préciser) : | |
-

NB : Si les travaux nécessitent l'accord du service de l'urbanisme de la ville, joindre impérativement la copie de l'avis favorable de ce service à la demande d'occupation du domaine public.

ADRESSE DES TRAVAUX

49130 LES PONTS-DE-CE

Section(s) de voie concernée(s) : Du n°

au n°

et Du n°

au n°

DURÉE DES TRAVAUX – EMPRISE SUR LE DOMAINE PUBLIC

Du _____ au _____

Engins de chantier :

sur trottoir sur chaussée

Véhicule de chantier (approvisionnement, évacuation, déblais...)

sur trottoir sur chaussée

Échafaudage (Dans ce cas, compléter l'imprimé « Demande de permis de stationnement » et le joindre à la demande d'arrêté)

RÉGLEMENTATION REQUISE (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)

- Circulation des véhicules sur demie chaussée sur chaussée rétrécie
- Circulation des véhicules alternée par feux tricolores de chantier par panneaux B15/C18
- Circulation des piétons empêchée/interdite perturbée
- Du n° _____ au n° _____ et du n° _____ au n° _____
- Stationnement interdit du n° _____ au n° _____ et du n° _____ au n° _____
- Itinéraire de déviation par _____
- Autre réglementation à préciser : _____

PIÈCES REQUISES

Plan de situation Plan emplacement réseaux Photos de la façade / couverture

Date de la demande :

Signature du demandeur

précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

- Seules les demandes reçues en mairie au moins dix (10) jours **ouvrés, soit hors week-ends et jours fériés**, avant le premier jour présumé de l'affichage peuvent être instruites par les services de la mairie.
- Toute demande incomplète et/ou non signée ni datée fera l'objet d'un rejet.

Document à retourner par mail ou voie postale :

Direction des Services Techniques
7, rue Charles de Gaulle
49130 LES PONTS-DE-CE
☎ 02.41.79.75.80

✉ : dst@ville-lespontsdece.fr