



# DEMANDE

**D'AUTORISATION D'ENTREPRENDRE DES TRAVAUX**     **D'ARRETE DE CIRCULATION**

## DEMANDEUR

Nom (ou raison sociale) :

Adresse :

Responsable :

Téléphone:

Télécopie:

## EXECUTANT :

Nom (ou raison sociale) :

Adresse :

Responsable :

Téléphone:

Télécopie:

## NATURE ET LOCALISATION DES TRAVAUX :

Nature des travaux:

Durée des travaux :

Adresse des travaux :

Hors agglomération

En agglomération

En Secteur Sauvegardé (Avis ABF obligatoire)

Chaussée bidirectionnelle     Chaussée unidirectionnelle

Largeur de la chaussée :                      ml    -    Longueur totale concernée :                      ml

Largeur minimale de chaussée restant disponible :                      ml

En cas de tranchée :

Tranchée longitudinale     Tranchée transversale

Longueur de tranchée à maintenir ouverte :                      ml

Largeur moyenne de la tranchée :                      ml

## PERIODE D'EXECUTION DES TRAVAUX

Date de début des travaux : Le                      à                      heures

Date de fin des travaux : Le                      à                      heures

## MAINTIEN DE LA CIRCULATION

Maintien intégral (pas de gêne)

Pilotage manuel léger (gêne minimale et momentanée)

Sens alterné par :     feux tricolores de jour

pilotage manuel

feux tricolores de nuit

feux tricolores de jour et de nuit

Réduction de voie dans le sens :

Interdiction de circuler (momentanée /intégrale) lors de coupure de route ou section de largeur minimale restant disponible <2,50m - Déviation par :

Signature du demandeur :