

DEMANDE D'AUTORISATION DE MODIFICATION DE CIRCULATION ET DE STATIONNEMENT

Cette demande est à faire parvenir en Mairie 15 jours calendaires avant la date prévue pour le début des travaux.

arretes@mairie-francheville69.fr

Horaires des Services Techniques :

lundi – mercredi : 8h30/12h30 – 13h45/17h

mardi – jeudi- vendredi : 8h30/12h30

Téléphone des Services Techniques : 04.72.16.35.95

Adresse du chantier :

CODE LYVIA éventuel :

Date d'Intervention : du...../...../..... au/...../.....

Horaires : de à

Référence dossier si existant : Autorisation Droit des Sols

Permis de construire Permis de démolir Travaux exemptés de permis

N° en date du

Date de la DICT éventuelle Référence DICT.....

Entreprise bénéficiaire de l'autorisation :

Travaux réalisés pour le compte de :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Nature et date des travaux (précisez le n° LYVIA)

Permission de voirie antérieure : oui non si oui indiquer la référence

Description des travaux :

Date prévue de début des travaux :

Durée des travaux (en jours calendaires) :

TRANCHEE

Perpendiculaire

Sous chaussée

RESEAUX CONCERNES

Eau

Gaz

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Longitudinale | <input type="checkbox"/> Sous accotement | <input type="checkbox"/> Assainissement | <input type="checkbox"/> Télécom |
| | <input type="checkbox"/> Sous trottoir | <input type="checkbox"/> Electricité | <input type="checkbox"/> Fibre optique |

NATURE DES TRAVAUX

- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Réfection de chaussée | <input type="checkbox"/> Fouille | <input type="checkbox"/> Pose de conduite |
| <input type="checkbox"/> Reprise d'enrobé | <input type="checkbox"/> Carottage | <input type="checkbox"/> Remblais/terrassement |
| <input type="checkbox"/> Branchement | <input type="checkbox"/> Drainage | <input type="checkbox"/> Curage de fossés/berges |
| <input type="checkbox"/> Abattage/Elagage | <input type="checkbox"/> Livraison | |

REGLEMENTATION SOUHAITEE

Durée de la réglementation (en jours calendaires) :
 Date de début de réglementation :

MODIFICATIONS DE LA CIRCULATION SOUHAITEES

CIRCULATION :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Réduction chaussée | <input type="checkbox"/> Alternat manuel |
| <input type="checkbox"/> Déviation piétonne | <input type="checkbox"/> Alternat par feux |
| <input type="checkbox"/> Déviation envisagée | <input type="checkbox"/> Interdit sauf riverains et services publics |

STATIONNEMENT :

Nombre de places de stationnement neutralisées :

AUTRES PRESCRIPTIONS / DETAILS :

.....

Afin de faciliter l’instruction de cette demande, merci de transmettre en annexe au présent formulaire, un plan de détail des prescriptions souhaitées + un plan des itinéraires de déviation si nécessaire.

Je soussigné, auteur de la présente demande m’engage à respecter les prescriptions de l’autorisation qui me sera éventuellement délivrée, à ne pas débiter les travaux avant de l’avoir obtenue. En cas de non- respect de l’arrêté, la Police Municipale pourra interrompre immédiatement les travaux.

Fait à Le.....

Cachet de l’entreprise