

**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.

[cadredevie@mairie-francheville69.fr](mailto:cadredevie@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