



COMMUNE DE LA ROQUETTE SUR SIAGNE - SERVICE VOIRIE

06550 LA ROQUETTE SUR SIAGNE

Tel : 04 93 90 88 12 Fax : 04 93 90 87 56

email : services.techniques@laroquettesursiagne.com

Partie réservée aux ST

- DEFAVORABLE
- FAVORABLE

N° arrêté :

Le Maire

Raymond ALBIS

le.....

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

- **D'AUTORISATION D'ENTREPRENDRE DES TRAVAUX**
- **D'ARRETE DE CIRCULATION**
- **DEROGATION DE TONNAGE**

DEMANDEUR :

Nom (ou raison sociale) :

Adresse complète :

Responsable : mail :

Téléphone/ Portable : Télécopie:

ENTREPRISE RESPONSABLE DES TRAVAUX :

Nom (ou raison sociale) :

Adresse:

Responsable : mail :

Téléphone/ Portable Télécopie:

LOCALISATION DES TRAVAUX :

.....

.....

NATURE:

Nature des Travaux : VRD : Échafaudage : Dérivation de tonnage : PTAC :tonnes

Autre à préciser

DETAILS :

Longueur totale concernée :

Largeur minimale de chaussée restant disponible à la circulation

Tranchée(s) :

Tranchée longitudinale: Tranchée transversale Longueur de la tranchée : ml Largeur de la tranchée : ml

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE (plan ET/OU numéros de permis de construire ET/OU branchement électrique...)

DATES SOUHAITÉES POUR L'EXÉCUTION DES TRAVAUX :

Date de début des travaux : Le à

Date de fin des travaux : Le à

CIRCULATION :

Maintien intégral (pas de gêne) ou sur accotement Pilotage manuel léger (gêne minime et momentanée)

Sens alterné par : feux tricolores de jour pilotage manuel B15/C18

Feux tricolores de jour et de nuit feux tricolores de nuit

Interdiction de circuler : momentanée

: Intégrale : Déviation par :

SUSPENSION DE CHANTIER AVEC RETABLISSEMENT INTEGRAL :

Tous les jours de

Chaque fin de semaine du vendredi au lundi matin

Autres suspensions

Pas de rétablissement du :

Fait à

le

Signature du Demandeur :