



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 Clement

THIERY

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 : ☐ Dérogation de tonnage : ☐ PTAC : tonnes

Autre ☐ à préciser Détails :

Longueur totale concernée :

Largeur minimale de chaussée restant disponible à la circulation

Tranchée(s) :

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

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE (plan, numéros de permis de construire, branchement électrique...)

DATES SOUHAITÉES POUR L'EXÉCUTION DES TRAVAUX :

Date de début des travaux : Le

Date de fin des travaux : Le

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 : ☐

SUSPENSION DE CHANTIER AVEC RETABLISSEMENT INTEGRAL :

- ☐ Tous les jours de 17h à 8h
☐ Chaque fin de semaine du vendredi au lundi matin
☐ Autres suspensions
☐ Pas de rétablissement du :

Fait à

le

Signature du Demandeur :