



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
- Sens alterné par : feux tricolores de jour
- Feux tricolores de jour et de nuit
- Interdiction de circuler : momentanée
- Pilotage manuel léger (gêne minime et momentanée)
- pilotage manuel
- feux tricolores de nuit
- feux tricolores de nuit
- B15/C18
- 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 :