|  |  |
| --- | --- |
| CIVRIEUX-logo-CMJN7 rue du Château01390 CIVRIEUXTél 04 78 98 01 61urbanisme@mairie-civrieux01.fr | **Demande d’arrêté de circulation** Toute demande doit être déposée en mairie 30 jours avant les travaux  |

|  |
| --- |
| **L’entreprise devant effectuer les travaux** |
| Dénomination : Nom : Prénom : Adresse :   |
| Téléphone fixe : Téléphone portable : Courriel :  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Localisation**  |  |
| Route(s) départementale(s) concernée(s) : Commune : Lieudit : Hors agglomération *(compétence Cd)* ☐  |  En agglomération *(compétence Commune)* ☐  |

|  |
| --- |
| **Date et Nature des travaux**  |
| Date des travaux : Durée des travaux : ……………………………………………………………… Description des travaux :  |

|  |
| --- |
| **Réglementation**  |
| Circulation alternée ☐ par feux tricolores ☐ manuellement ☐ par panneaux (B15-C18) ☐  Limitation de vitesse ☐ vitesse limitée à :  Interdiction de stationner ☐ Interdiction de dépasser ☐  Interruption momentanée ☐  Interdiction de circuler ☐ véhicules légers ☐ poids lourds ☐ Itinéraire de déviation envisagée (fournir un plan) :     |

|  |
| --- |
| **Signalisation**   |
| Mise en place par l’entreprise effectuant les travaux : oui ☐ non ☐  Mise en place par une autre entreprise : oui ☐ non ☐ Dénomination :  Nom :  Prénom : Téléphone fixe : Téléphone portable : Courriel :   |

Fait à : le Nom : Prénom :

Signature :

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre à la demande**  *Afin de faciliter la compréhension et l’instruction du dossier, la demande d’arrêté est accompagnée d’un dossier comprenant :*  Une notice détaillée Plan de situation au 1/10 ou 1/20 000ème Plan des travaux 1/200 ou 1/500ème Schéma de signalisation Plan de déviation   |