ARPAJON SUR-CERE

DEMANDE D'ARRÊTÉ DE POLICE DE LA CIRCULATION

Demandeur	☒ particulier ☐ service public ☐ maître d'œuvre ☐ entreprise nom et prénom : dénomination : adresse : tél. fixe portable mail :
Si le bénéficiaire est autre que le demandeur	nom et prénom : adresse : tél. fixe portable mail :
Localisation du site concerné par la demande	voie(s) concernée(s) : ☐ Route Nationale n° 122 ☐ Route Départementale n° ☐ Voie Communale n° dite ou rue : ☐ hors agglomération ☐ en agglomération nom du lieu dit ou de l'agglomération :
Nature et date des travaux	permission de voirie antérieure : ☐ oui ☐ non si oui indiquer date et référence description des travaux : date prévue de début des travaux durée des travaux (en jours calendaires)
Réglementation souhaitée	durée de la réglementation (en jours calendaires) : date de début de la réglementation : *zone concernée par le chantier ou l'intervention :* lieudit, rue, … : PR (point repère) si connu : sens de circulation concerné : ☐ 2 sens ou ☐ 1 sens (indiquer) : *réglementation souhaitée :* ☐ restriction de chaussée (empiètement), largeur de voie maintenue (en mètre) : ☐ circulation alternée : ☐ feux tricolore ☐ manuelle ☐ autre *interdiction de :* ☐ circuler : ☐ véhicules légers ☐ poids lourds ☐ stationner : ☐ véhicules légers ☐ poids lourds ☐ dépasser : ☐ véhicules légers ☐ poids lourds vitesse limitée à km/h si route barrée, itinéraire de déviation (à proposer par sens, et le cas échéant par type de véhicules) autres prescriptions :
Pièces à joindre à la demande	☐ plan de situation 1/10000 ou 1/20 000 ☐ plan des travaux 1/200 ou 1/500 ☐ schéma de signalisation ☐ itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000

J'atteste de l'exactitude des informations fournies ☐
Fait à *le*
nom, prénom : *qualité :* *signature,*

reçu en mairie le :

☐ DP commune => instruction service technique de la mairie
☐ DP Département => AGENCE DÉPARTEMENTALE, s'agissant d'une RD hors agglomération ;
☐ DIR Centre de ST MAMET (DIR), s'agissant de la RN 122 hors agglomération.