

**A JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN DOSSIER COMPRENANT :**

🡾 Le plan de situation

🡾 Le(s) plan(s) détaillé(s) des travaux

**DEMANDE SUR VOIES COMMUNALES**

**DE PERMISSION OU D’AUTORISATION DE VOIRIE**  **DE STATIONNEMENT**  **D’ARRÊTÉ DE CIRCULATION**

A présenter impérativement, 15 jours avant le début des travaux, par mail à **urba@ville-pechbonnieu.fr** ou à la mairie de Pechbonnieu, qui transmettra à l’autorité chargée de la gestion de la voie. **En l’absence de réponse dans le délai imparti, la demande sera réputée refusée.**

Les demandes relatives à la voirie départementale doivent être établies sur le formulaire du Conseil Départemental de la Haute-Garonne.

**DEMANDEUR ▼**

|  |
| --- |
| **PARTICULIER :**  NOM, Prénom :  Adresse :  Tél : Portable : Courriel :  Entreprise qui réalise les travaux :  Adresse :  Responsable du chantier à contacter :  Tél : Portable : Courriel :  **ENTREPRISE :**  Dénomination :  Adresse :  Tél : Portable : Courriel :  **Qualité :**  Conducteur d’opération  Concessionnaire  Maître d’ouvrage  Maître d’œuvre  Entrepreneur  Demande pour le compte de  Adresse :  Représenté par :  Tél : Portable : Courriel : |

**OBJET DE LA DEMANDE ▼**

|  |
| --- |
| Palissade de chantier  Echafaudage  Dépôt de benne  Dépôt de matériaux  Stationnement d’un véhicule de chantier  Création ou suppression de bateau  Neutralisation d’emplacement de stationnement  Tranchée dans le sol  Trottoir  Chaussée  Autre : |

**DESCRIPTIF DES TRAVAUX A REALISER ▼**

|  |
| --- |
|  |

**LOCALISATION ▼**

|  |
| --- |
| Adresse des travaux :  N° de parcelle : |

**DUREE DES TRAVAUX ▼**

|  |
| --- |
| Date de début des travaux : Durée des travaux (en jours) : |

**CIRCULATION ▼**

|  |
| --- |
| Impact sur la circulation :  **OUI**  **NON**  ***Si OUI***, merci de spécifier les modalités de gestion de la circulation souhaitée :  Alternat :  Manuel  A feux  Dates et horaires :  Rue barrée de à  Dates et horaires :  Déviation :  OUI  NON  Si OUI, détail :  Autres (à préciser) :  Dates et horaires : |

**ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE ▼**

|  |
| --- |
| Je, soussigné auteur de la demande, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus.  Date :  Signature : |