

**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 [ ]  EntrepreneurDemande pour le compte deAdresse : 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 :  |