

- ↘ 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 ▼

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Palissade de chantier | <input type="checkbox"/> Echafaudage | <input type="checkbox"/> Dépôt de benne |
| <input type="checkbox"/> Dépôt de matériaux | <input type="checkbox"/> Stationnement d'un véhicule de chantier | |
| <input type="checkbox"/> Création ou suppression de bateau | <input type="checkbox"/> Neutralisation d'emplacement de stationnement | |
| <input type="checkbox"/> Tranchée dans le sol | <input type="checkbox"/> Trottoir | <input type="checkbox"/> Chaussée |
| <input type="checkbox"/> 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 :