

A remplir par le demandeur et à adresser à la Direction des Services Techniques dans un délai minimal de dix jours avant la date d'intervention.

Date de la demande :

1) DEMANDEUR

Raison sociale / Nom Prénom :

Adresse de l'entreprise ou du particulier :

Personne à contacter (entreprise) :

Téléphone :

Fax :

2) MOTIF DE L'AUTORISATION

Déménagement Emménagement Livraison Travaux :
(Précisez type : eau, gaz.....)

Autre :

Description des travaux (joindre plan) :

Maître d'ouvrage :

3) LIEU ET DUREE

Adresse précise du lieu d'intervention :

Durée : du au de h à h

4) MESURES SOUHAITEES

Zone concernée : chaussée stationnement accotement trottoirs

Stationnement supprimé : oui non

Rétrécissement de la chaussée : oui non

Circulation alternée : alternat par feux alternat manuel

Route barrée : oui non

Itinéraire de déviation (joindre plan) :

Autre :

Signature du demandeur