



Demande d'autorisation de voirie sur une route départementale

Adresse subdivision

Demandeur (entreprise mandataire)

Nom et prénom, ou dénomination :
Adresse : Code postal : Ville :
Personne à contacter : N° tél. : Mail :

Propriétaire de l'ouvrage (s'il est autre que le demandeur)

Nom et prénom, ou dénomination :
Adresse : Code postal : Ville :
Personne à contacter : N° tél. : Mail :

Localisation du site concerné par la demande

Joindre un plan de situation
et un plan des travaux

Commune(s) de : Lieu-dit :
Route départementale n° Point de repère (PR) début : point de repère (PR) fin :
 Hors agglomération En agglomération Nom de l'agglomération :
En agglomération, préciser ci-dessous le numéro et le nom de la rue où seront réalisés les travaux :
.....

Nature et date des travaux

Type de demande	Description	Situation
<input type="checkbox"/> Accès	<input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Habitation <input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Travaux urgents (fuites) <input type="checkbox"/> Branchement aérien <input type="checkbox"/> Branchement souterrain <input type="checkbox"/> Construction réseau <input type="checkbox"/> Travaux sur ouvrages existants	<input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Eaux usées - Linéaire :m <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Eau potable - Linéaire :m <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Sous trottoir <input type="checkbox"/> Sous chaussée <input type="checkbox"/> Sous accotement <input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Demande d'alignement	<input type="checkbox"/> Délimitation du domaine public <input type="checkbox"/> Pose de clôture/portail	
<input type="checkbox"/> Surplomb du Domaine Public
<input type="checkbox"/> Échafaudage	Superficie : Durée :
<input type="checkbox"/> Dépôt de bois	Superficie : Durée :
<input type="checkbox"/> Autres (A décrire)

Date souhaitée
pour le début des travaux



...../...../.....

Durée des travaux : jours

Dans le cas où ce projet se situe en agglomération

Date :/...../.....

A :

Date de la demande :/...../.....

Avis et signature du Maire

Signature du demandeur