

## Demande d'autorisation de voirie sur une route départementale

### Demandeur (entreprise mandataire)

Nom et prénom, ou dénomination :

Adresse :  Code postal :  Ville :

Personne à contacter :  N°tel :  Email :

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

Nom et prénom, ou dénomination :

Adresse :  Code postal :  Ville :

Personne à contacter :  N°tel :  Mail :

### Localisation du site concerné par la demande

*Joindre un plan de situation et un plan des travaux*

Commune(s) de :  Lieu-dit :

| RD                                         | PR début                                   | PR fin                                     |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input style="width: 150px;" type="text"/> |

☐ Hors agglomération    ☐ En agglomération    Nom de l'agglomération :

En agglomération, préciser ci-dessous le numéro et le nom de la rue où sont localisés 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)<br><input type="checkbox"/> Branchement aérien<br><input type="checkbox"/> Branchement souterrain<br><input type="checkbox"/> Construction réseau<br><input type="checkbox"/> Travaux sur ouvrage existant | <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Eau potable – Linéaire : <input style="width: 100px;" type="text"/> ml<br><input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Eaux usées – Linéaire : <input style="width: 100px;" type="text"/> ml<br><input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Autre <input style="width: 150px;" type="text"/><br><input type="checkbox"/> Fibre optique | <input type="checkbox"/> Sous trottoir<br><input type="checkbox"/> Sous chaussée<br><input type="checkbox"/> Sous accotement<br><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 style="width: 450px;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Échafaudage                                                                                                                                                                                                                         | Superficie : <input style="width: 100px;" type="text"/> m <sup>2</sup> Durée : <input style="width: 100px;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Dépôt de bois                                                                                                                                                                                                                       | Superficie : <input style="width: 100px;" type="text"/> m <sup>2</sup> Durée : <input style="width: 100px;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Autres (à écrire)                                                                                                                                                                                                                   | <input style="width: 450px;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |

**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**