

Demande d'arrêt temporaire de circulation

Demandeur

Collectivité Entreprise Autre

Nom et prénom, ou dénomination :

Adresse : Code postal : Ville :

Personne à contacter : N° tél. : Mail :

Objet de la demande

Description des travaux :

Période de l'intervention prévue

Du : au :

Du : au :

Prolongation

Arrêté initial n° : Date :

Prolongation du : au :

Situation des travaux

Joindre un plan de situation

Commune(s) de :

Route départementale n° : P.R. Début : P.R. Fin :

Route départementale n° : P.R. Début : P.R. Fin :

Hors agglomération En agglomération Nom de l'agglomération :

Type de réglementation demandée

CIRCULATION ALTERNÉE

NON

OUI

Feux tricolores

Piquets K10

B15 et C18

COMPLÉMENT ARRÊTÉ

PRESCRIPTIONS

Vitesse maxi autorisée Sans changement 30km/h 50km/h 70km/h

Interdiction de stationnement Oui Non Interdiction de dépasser Oui Non

DÉVIATION

Itinéraire : dans le sens 1 par

TOUS VÉHICULES	PL	VL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 dans le sens 2 par

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Dans tous les cas, joindre le dossier d'exploitation

(Plan de déviation, plan de signalisation et notice explicative justifiant notamment la fermeture de la route).

Routes supportant la déviation :

1 - Dans le département de l'Aveyron RN RD VC

2 - Autres départements RN RD VC

Pose et gestion de la signalisation réglementaire de déviation par :

Pose et gestion de la signalisation réglementaire de chantier par :

A :

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

Signature du demandeur