



**DEMANDE D'ARRÊTÉ DE POLICE DE CIRCULATION ET/OU DE STATIONNEMENT**

**CHAQUE DEMANDE EST SOUMISE À RÉUNION AVEC L'AGENT INSTRUCTEUR**

**DÉLAI DE TRAITEMENT DE 4 SEMAINES MINIMUM À COMPTER DU RENDEZ-VOUS AVEC LE SERVICE. TOUTE DÉCLARATION ERRONÉE OU INCOMPLÈTE ANNULERA LE TRAITEMENT ET LE SUIVI DE LA DEMANDE D'ARRÊTÉ MUNICIPAL**

**Le demandeur/exécutant (payeur de la redevance) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Dénomination : ..... Représenté par : .....

N° de SIRET ou SIREN\* : .....

**\*JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN EXTRAIT DE KBIS OU UNE PIÈCE D'IDENTITÉ**

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....

.....

Code Postal : ..... Localité : .....

Téléphone : .....

Courriel\* : ..... @ .....

**\*LETTRES CAPITALES**

**Le bénéficiaire :**

Nom : ..... Prénom : .....

Dénomination : ..... Représenté par : .....

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....

.....

Code Postal : ..... Localité : .....

Téléphone : .....

Courriel\* : ..... @ .....

**\*LETTRES CAPITALES**

**Localisation du site concerné par la demande :**

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....

.....

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....

.....

Sur trottoir  Sur chaussée  Sur chaussée et trottoir

Sur file de stationnement autorisé  Sur demi-chaussée

**Nature de l'intervention ou des travaux :**

Prolongation de l'arrêté municipal n° .....

.....

.....

.....

.....

.....

Date(s) et horaires :			
Début : .....		Fin : .....	
De ..... h .....	à ..... h .....	Jour <input type="checkbox"/>	Nuit <input type="checkbox"/> Jour et Nuit <input type="checkbox"/>

Interdiction de stationner :	
Adresse Numéro : .....	Extension : ..... Nom de la voie : .....
.....	
au droit <input type="checkbox"/> en face <input type="checkbox"/> des 2 côtés de la chaussée <input type="checkbox"/>	sur ..... ml

Interdiction de circuler :	
Nom de la voie : .....	
entre (nom de la voie) : .....	
et (nom de la voie) : .....	
<b>Sens de circulation concerné :</b>	
Barrage de rue* (voir les tarifs droits de voirie) : <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/> Demi-journée <input type="checkbox"/>
du ..... au .....	de ..... h ..... à ..... h .....
Circulation alternée <input type="checkbox"/>	Basculement sur chaussée opposée <input type="checkbox"/>
En demi-chaussée <input type="checkbox"/>	
<b>Alternat :</b>	
Par feux tricolores <input type="checkbox"/>	Manuellement <input type="checkbox"/>
Présence d'homme(s) "trafic" <input type="checkbox"/> Nbre : .....	Avec piquet K10 <input type="checkbox"/>
B15-C18 <input type="checkbox"/>	Mise en place de barrières <input type="checkbox"/>
Mise en place d'une déviation <input type="checkbox"/>	Par intermittence <input type="checkbox"/>
<b>Conditions de circulation :</b>	
Ligne(s) de bus concernée(s) <input type="checkbox"/> N°: .....	Vitesse limitée à 30 km/h <input type="checkbox"/>
Neutralisation de la piste cyclable <input type="checkbox"/>	

Cheminement des piétons :	
Maintenu sur les trottoirs <input type="checkbox"/>	Basculé du côté opposé <input type="checkbox"/>
Sur chaussée avec balisage <input type="checkbox"/>	Sur place(s) de stationnement <input type="checkbox"/>
Avec passage(s) piéton(s) provisoire(s) et/ou existant(s) en amont et en aval du chantier <input type="checkbox"/>	
Mise en place de passage(s) piéton(s) provisoire(s) <input type="checkbox"/> Nbre : .....	
En bande collée <input type="checkbox"/>	En thermocollé <input type="checkbox"/>

Pièces jointes à la demande (obligatoire) :
Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'arrêté doit être accompagnée d'un dossier comprenant :
• Une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée aux usagers <input type="checkbox"/>
• Un schéma de signalisation et de balisage <input type="checkbox"/>
• Plan de situation 1/10 ou 1/20000 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>
• Itinéraire de déviation 1/2000 ou 1/5000 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>

