

# DEMANDE D'ARRÊTÉ TEMPORAIRE DE CIRCULATION pour travaux sur le domaine public de la Commune de CHIROUBLES

**Nom et adresse du demandeur**

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Adresse des travaux :

\_\_\_\_\_ Désignation de la voie :

\_\_\_\_\_ Agissant pour le compte de :

## Nature des travaux :

- tranchée longitudinale  tranchée transversale  
 travaux sur chaussée  travaux sur trottoir ou accotement  
 autres \_\_\_\_\_

## Type de réglementation :

- alternat de circulation  
 par feux tricolores  
 manuellement  
 par panneaux  
 interdiction de circulation  déviation demandée : \_\_\_\_\_  
 autre réglementation

\_\_\_\_\_ Date début des travaux : \_\_\_\_\_ Date achèvement des travaux (ou durée): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Responsable de la signalisation sur le chantier :

\_\_\_\_\_ Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Signature et cachet du demandeur :

## Pièces jointes :

- plan de situation  
 plan de masse  
 autre (préciser) \_\_\_\_\_

☒ Ce document dûment complété, devra parvenir, par tout moyen, au service de la voirie, au minimum deux semaines

avant la date de validité de l'arrêté temporaire de circulation

☒ Tout incident ou accident qui surviendrait avant la réception d'un exemplaire de l'arrêté ou par manque de signalisation, entraînerait la responsabilité directe du demandeur.