CENTRE TECHNIQUE MUNICIPAL
139, rue de Wervicq – 59126 LINSELLES
Tél : 03.20.28.94.82
Mail : servicetechnique@ville-linselles.com

EMMENAGEMENT/DEMENAGEMENT
DEMANDE D'ARRETE DE PETITE VOIRIE

Demande à effectuer aux Services Techniques de la Mairie **au minimum 15 jours** avant le début des travaux
(Le jour du dépôt n'est pas pris en compte)
(Code de la Voirie Routière art. 116 2/3°)

Date de la demande : .....

DECLARANT :

Nom de l'entreprise ou du Particulier.....

Adresse (numéro, rue, lieu-dit, code postal, commune) : .....

.....

Nom de la personne responsable du chantier : .....

N° Tél. : _____/_____/_____/_____/_____/ N° Portable : _____/_____/_____/_____/_____/

Adresse mail : ..... @ .....

ORGANISME RESPONSABLE DES TRAVAUX (maître d'œuvre) :

Nom : .....

Adresse (numéro, rue, lieu-dit, code postal, commune) : .....

.....

Nom de la personne qui a le contrôle et la responsabilité des travaux : .....

.....

N° Tél. : _____/_____/_____/_____/_____/ N° Portable : _____/_____/_____/_____/_____/

Adresse mail : ..... @ .....

ADRESSE PRECISE DES TRAVAUX :

.....

NATURE DES TRAVAUX

.....

DATE ET HEURE DE COMMENCEMENT DES TRAVAUX : .....

DATE ET HEURE DE FIN DES TRAVAUX : .....

DEMANDE DE DISPOSITIFS DE CIRCULATION ET DE STATIONNEMENT NECESSAIRES :

		LIEU PRECIS
	Interruption de circulation	
	Rétrécissement de la voirie	
	Mise en sens unique	
	Vitesse limitée	
	Circulation alternée (feux tricolores)	
	Interdiction de stationner	
	Autre (à préciser) :	

AVIS DU TECHNICIEN MUNICIPAL : .....

.....

Fait à ....., le..... ***Signature du déclarant :***