



N :

DEMANDE SUR VOIES COMMUNALES

- DE PERMISSION OU D'AUTORISATION DE VOIRIE
- DE STATIONNEMENT
- D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION

A présenter impérativement, 10 jours avant le début des travaux, à la Mairie, mairie.labastidesaintsernin@wanadoo.fr, qui transmettra à l'autorité chargée de la gestion de la voie.

A JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN DOSSIER COMPRENANT :

- ↳ Le Plan de situation
- ↳ Le ou les Plan (s) détaillé (s) des travaux

En l'absence de réponse, la demande sera réputée refusée.

Les demandes relatives à la voirie Départementale doivent être établies sur le formulaires du Conseil Départemental 31.

DEMANDEUR :

PARTICULIER :

NOM, Prénom.....

Adresse.....

Tél : Portable..... Fax..... Courriel.....

Entreprise qui réalise les travaux :

Adresse.....

Responsable du chantier à contacter

Tél : Portable..... Fax..... Courriel.....

ENTREPRISE :

Dénomination.....

Adresse.....

Représenté par

Tél :.....Portable.....Fax.....Courriel.....

QUALITE :

Conducteur d'opération

Concessionnaire

Maître d'ouvrage

Maître d'œuvre

Entrepreneur

Demande pour le compte de

Adresse.....

Représenté par

Tél :.....Portable.....Fax.....Courriel.....

OBJET DE LA DEMANDE :

Palissade de chantier

Echafaudage

Dépôt de benne

Stationnement d'un véhicule de chantier

Dépôt de matériaux

Neutralisation d'emplacement de stationnement

Création ou suppression de bateau

Tranchée dans le sol

Trottoir

Chaussée

Autres que ceux désignés ci-dessus.....

DESCRIPTIF DES TRAVAUX A REALISER

.....
.....

LOCALISATION :

Adresse des travaux

Parcelle N°.....Section N°.....

DEMARRAGE DES TRAVAUX ET DUREE :

Date de début souhaitée :

Durée des travaux

IMPACT SUR LA CIRCULATION : OUI NON

Si les travaux le nécessitent, merci de spécifier les modalités de gestion de la circulation souhaitée :

1 Alternat manuel ou à feux

Dates et horaires.....

2 Rue barrée deà.....

Dates et horaires.....

3 Déviation Oui Non

Si Oui détail.....

.....

4 Autres (à préciser)

Dates et horaires.....

5 Pas d'impact sur la circulation.

ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE :

Je soussigné auteur de la demande, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus.

Date.....

Signature.....

AVIS DU MAIRE DE LABASTIDE ST SERNIN – VICE- PRESIDENT DE LA CCCB :

⇒ Concernant la demande de PERMISSION DE VOIRIE :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Prescriptions éventuelles :

.....

⇒ Concernant la demande de réglementation provisoire de la CIRCULATION :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Prescriptions éventuelles.....

.....

DATE

Pour la Présidente,

Par délégation, Monsieur SARRAU Bertrand,
Vice-Président de la Communauté de Communes,