



DEMANDE D'UN ARRÊTÉ DE CIRCULATION

La demande est à présenter à l'agence routière départementale concernée **dix jours** au moins avant la date d'intervention projetée. Une demande incomplète ne sera pas traitée et retournée au demandeur pour complément.

Route départementale N° :

En agglomération hors agglomération

Commune :

Lieu (PR origine/PR extrémité, lieu dit...) :

Je soussigné(e) :

M. Mme NOM Prénom :

Téléphone : Adresse électronique :

Sollicite un arrêté de circulation pour le compte de l'entreprise :

Adresse postale:

Téléphone :

Description sommaire des travaux réalisés dans les emprises du domaine public routier :

Le chantier sera actif : la journée la nuit jours fériés week-end

Précisions :

Prescriptions de circulation envisagées :

	OUI	NON	
Limitation de la vitesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> km/h
Interdiction du dépassement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alternat de circulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> manuel <input type="checkbox"/> feux tricolores
Déviation de circulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Date prévisionnelle de l'intervention :

Personne responsable du chantier :

M. Mme NOM Prénom :

Téléphone : Adresse électronique (facultatif) :

Pièces à joindre : Dossier d'exploitation sous chantier, DESC en cas de déviation

Fait à le

Le demandeur (signature)