

Agence routière (AR) concernée suivant la localisation de la RD objet de la demande (voir carte) . Leurs coordonnées sont à la rubrique téléchargement « liste des Agences Routières »



DEMANDE D'OBTENTION D'UNE DÉROGATION À LIMITATION DE TONNAGE à remettre à l'agence routière avec copie des cartes grises des véhicules concernés

| Demandeur | |
|-----------|-------|
| Nom : | |
| Adresse : | |
| | |

| Véhicules devant bénéficier de la dérogation de circulation | |
|---|---|
| Type : | Type : |
| N° immatriculation : | N° immatriculation : |
| PTC mentionné sur carte grise : t | PTC mentionné sur carte grise : t |
| Type : | Type : |
| N° immatriculation : | N° immatriculation : |
| PTC mentionné sur carte grise : t | PTC mentionné sur carte grise : t |
| Type : | Type : |
| N° immatriculation : | N° immatriculation : |
| PTC mentionné sur carte grise : t | PTC mentionné sur carte grise : t |

| Itinéraire devant être emprunté par les véhicules | |
|---|---|
| Route(s) | Commune(s) |
| | |
| Début..... Fin | |
| PR début..... PR fin | <input type="checkbox"/> en agglomération <input type="checkbox"/> hors agglomération |
| | |
| Début..... Fin | |
| PR début..... PR fin | <input type="checkbox"/> en agglomération <input type="checkbox"/> hors agglomération |
| | |
| Début..... Fin | |
| PR début..... PR fin | <input type="checkbox"/> en agglomération <input type="checkbox"/> hors agglomération |

| Période souhaitée pour la dérogation de circulation | |
|---|---------------------|
| Date de début : | Date de fin : |

| Motif de la demande de dérogation de circulation |
|--|
| |
| |
| |

Date :

Signature :