|  |  |
| --- | --- |
| DEMANDE DE PERMISSION DE VOIRIE ***et/ou*** AUTORISATION D’OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC ***et/ou*** D’ARRÊTé DE CIRCULATION | LOGO OFFICIEL ALBIGNY sur SAONE |

**Demandeur (Société ou Personne physique)** :

Demeurant à :

Affaire suivie par :

Téléphone : ………………… Télécopie : …………………… E-mail : ………...............

Personne responsable sur place à contacter en cas d’urgence en cours de chantier téléphone portable (24h/24) :

***Sollicite l’autorisation d’effectuer les travaux ci-après*** :

**Nature précise des travaux :**

Adresse des travaux :

Emplacement des travaux

 🞎 Chaussée 🞎 Trottoir 🞎 Espaces Vert

**Pour le compte de (Concessionnaire) :**

Demeurant :

Téléphone : Télécopie :

**Si occupation du domaine public, nature de l’occupation :**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Pose de benne | 🞎 Stationnement de camion de déménagement |
| 🞎 Pose d’échafaudage | 🞎 Autre |
| 🞎 Stationnement d’engins de chantier |  |

**Pièce à joindre impérativement :**

 ● Plan de situation lisible

 ● Plan précis des travaux

* **L’avis technique favorable de la MÉTROPOLE, avec numéro de LYVIA**

**Durée** prévue : ……………jours

**Date** de début : ……………**Date** de fin : …………. **Horaires** : …………………………

**Réglementation provisoire de la circulation demandée :**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Circulation alternée | 🞎 Rue barrée |
| 🞎 Feux tricolores mobiles | 🞎 Pas de dérangement de la circulation |
| 🞎 Chaussée rétrécie | 🞎 Autre (préciser) .................…………………………………………………………… |

**ATTENTION :**

**Un délai de 15 jours calendaires est nécessaire à son instruction pour toutes demandes. Passé ce délai, celle-ci ne sera pas instruite.**

**Merci de nous faire parvenir cette demande par mail à l’adresse suivante :**

**arretes@mairie-albignysursaone.fr**

A

Le

Signature et cachet :