|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ministère chargé des transports | Demande d’arrêté de police de la circulation  Code de la route L411-1 à L411-7  Code général des collectivités territoriales L2213-1 à L2213-6.1  Gestionnaires des réseaux routiers  **DELAIS DE TRAITEMENT 5 JOURS** | N° 14024\*01 | |
| **Le demandeur** Particulier Service public Maître d’œuvre ou conducteur d’opération Entreprise | | | |
| Nom : ......................................................................................................................................................................... Prénom : .....................................................................................................................................  Dénomination : ....................................................................................................................... Représenté par : ................................................................................................................................................  Adresse Numéro : ................................ Extension : ......................... Nom de la voie : .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Code postal Localité : ........................................................................................ Pays : ..................................................................................................................  Téléphone **Courriel** : ...................................................................................................@ ........................................................................................ | | | |
| **Si le bénéficiaire est différent du demandeur**  Nom : ...................................................................................................................................................................... Prénom : ..................................................................................................................................  **Adresse** Numéro : ................... Extension : ....................... Nom de la voie : ...................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Code postal Localité : ........................................................................................ Pays : ..........................................................................................................................  Téléphone  **Courriel** : ..............................................................................................@ ..................................................................................... | | | |
| **Nature de la dérogation** | | | |
| DEMENAGEMENT TONNAGE STATIONNEMENT BENNE ECHAFAUDAGE  AUTRE : ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ……………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | |
| **Nature et date des travaux** | | | |
| Permission de voirie antérieure : Oui Non Description des travaux : ......................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Date prévue de début des travaux : Durée des travaux (en jours calendaires) : | | | |
| **Réglementation souhaitée** | | | |
| **Circulation Alternée : par feux tricolores Manuellement**  Itinéraire de déviation *(à préciser par sens)* : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Autres prescriptions : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | |
| J’atteste de l’exactitude des informations fournies Nom : …………………………………………………… Prénom : ………………………………………  Fait à ……………………………………………………………, le Signature | | |

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d’accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.