



## DEMANDE D'ARRÊTÉ DE POLICE DE CIRCULATION ET/OU DE STATIONNEMENT

CHAQUE DEMANDE EST SOUMISE À RÉUNION AVEC L'AGENT INSTRUCTEUR

DÉLAI DE TRAITEMENT DE 4 SEMAINES MINIMUM À COMPTER DU RENDEZ-VOUS AVEC LE SERVICE. TOUTE DÉCLARATION ERRONÉE OU INCOMPLÈTE ANNULERA LE TRAITEMENT ET LE SUIVI DE LA DEMANDE D'ARRÊTÉ MUNICIPAL

### Le demandeur/exécutant (payeur de la redevance) :

Nom : ..... Prénom : .....  
Dénomination : ..... Représenté par : .....  
N° de SIRET ou SIREN\* : .....

**\*JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN EXTRAIT DE KBIS OU UNE PIÈCE D'IDENTITÉ**

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....  
.....

Code Postal : ..... Localité : .....

Téléphone : .....

Courriel\* : ..... @ .....

**\*LETTRES CAPITALES**

### Le bénéficiaire :

Nom : ..... Prénom : .....  
Dénomination : ..... Représenté par : .....  
Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....  
.....

Code Postal : ..... Localité : .....

Téléphone : .....

Courriel\* : ..... @ .....

**\*LETTRES CAPITALES**

### Localisation du site concerné par la demande :

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....  
.....

Sur trottoir ☐ Sur chaussée ☐ Sur chaussée et trottoir ☐

Sur file de stationnement autorisé ☐ Sur demi-chaussée ☐

### Nature de l'intervention ou des travaux :

☐ Prolongation de l'arrêté municipal n° .....

.....  
.....  
.....

### Date(s) et horaires :

Début : ..... Fin : .....

De ..... h ..... à ..... h ..... Jour ☐ Nuit ☐ Jour et Nuit ☐

**Interdiction de stationner :**

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....  
.....  
au droit ☐ en face ☐ des 2 côtés de la chaussée ☐ sur ..... ml

**Interdiction de circuler :**

Nom de la voie : .....  
entre (nom de la voie) : .....  
et (nom de la voie) : .....

**Sens de circulation concerné :**

Barrage de rue\* (voir les tarifs droits de voirie) : ☐ Journée ☐ Demi-journée ☐  
du ..... au ..... de ..... h ..... à ..... h .....  
Circulation alternée ☐ Basculement sur chaussée opposée ☐  
En demi-chaussée ☐

**Engins de levage, Grue mobile :**

Par unité/Journée ☐ Par unité/Demi-journée ☐

**Alternat :**

Par feux tricolores ☐ Manuellement ☐  
Présence d'homme(s) "trafic" ☐ Nbre : ..... Avec piquet K10 ☐  
B15-C18 ☐ Mise en place de barrières ☐  
Mise en place d'une déviation ☐ Par intermittence ☐

**Conditions de circulation :**

Ligne(s) de bus concernée(s) ☐ N°: ..... Vitesse limitée à 30 km/h ☐  
Neutralisation de la piste cyclable ☐

**Cheminement des piétons :**

Maintenu sur les trottoirs ☐ Basculé du côté opposé ☐  
Sur chaussée avec balisage ☐ Sur place(s) de stationnement ☐  
Avec passage(s) piéton(s) provisoire(s) et/ou existant(s) en amont et en aval du chantier ☐  
Mise en place de passage(s) piéton(s) provisoire(s) ☐ Nbre : .....  
En bande collée ☐ En thermocollé ☐

**Pièces jointes à la demande (obligatoire) :**

Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'arrêté doit être accompagnée d'un dossier comprenant :

- Une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée aux usagers ☐
- Un schéma de signalisation et de balisage ☐
- Plan de situation 1/10 ou 1/20000<sup>ème</sup> ☐
- Itinéraire de déviation 1/2000 ou 1/5000<sup>ème</sup> ☐

