



N° Arrêté :

**DEMANDE D'ARRÊTÉ TEMPORAIRE DE
CIRCULATION – STATIONNEMENT***A déposer en Mairie 15 jours avant**A remplir par le demandeur*

Le demandeur : <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Service public <input type="checkbox"/> Maître d'œuvre ou conducteur d'opération <input type="checkbox"/> Entreprise	
Intervenant :	
Adresse :	
Conducteur de travaux :	Téléphone :
Chef de chantier :	Téléphone :
Envoi de l'arrêté : Par e-mail :@.....	
Par courrier :	
Si arrêté de police antérieure, indiquer la référence :	
Nature : <input type="checkbox"/> de l'occupation <input type="checkbox"/> des travaux	
.....	
.....	
Emprise au sol:m ²ml	
Pour le compte de :	
Localisation de l'intervention	
<input type="checkbox"/> Voie communale <input type="checkbox"/> Voie Métropole (ex-Communautaire & ex-Départementale) <input type="checkbox"/> Voie nationale	
Adresse : Numéro..... ou du.....au.....	
Nom de la voie.....	
Point de Repère (PR) routier d'application :	Origine :..... Fin :.....
Code postal : 69390	Localité : VERNAISON
Période de réalisation souhaitée :	
A compter du.....jusqu'au.....	Durée :jours
Horaires :	
Le demandeur certifie sur l'honneur avoir dûment effectué les formalités administratives en vigueur (notamment DICT) et être en possession d'une copie des DT.	
Les travaux précités sont à exécuter dans <u>le sol ou le sous-sol</u> du domaine public de la Métropole de Lyon:	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Dans l'affirmative, le demandeur atteste détenir l'accord technique favorable délivré par la Voirie de la Métropole de Lyon, demandée par le maître d'ouvrage. N° LYvia correspondant :	
Réglementation souhaitée :	
Sens de circulation concernée :	
<input type="checkbox"/> Deux sens de circulation	<input type="checkbox"/> Sens des Points de Repères (PR) croissants
<input type="checkbox"/> Fermeture à la circulation	<input type="checkbox"/> Sens des Points de Repères (PR) décroissants
<input type="checkbox"/> Basculement de circulation sur chaussée opposée	
Circulation alternée :	<input type="checkbox"/> Feux tricolores <input type="checkbox"/> Manuellement <input type="checkbox"/> Pas nécessaire
Restriction de chaussée :	<input type="checkbox"/> Empiètement sur chaussée : Largeur de voie maintenue.....m <input type="checkbox"/> Pas nécessaire
Interdiction de :	<input type="checkbox"/> Circuler (route barrée) <input type="checkbox"/> Stationner <input type="checkbox"/> Dépasser <input type="checkbox"/> Pas nécessaire
Vitesse limitée à :km/h	
Pièces jointes :	
<input type="checkbox"/> Une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée aux usagers	<input type="checkbox"/> Plan des travaux
<input type="checkbox"/> Plan de situation	<input type="checkbox"/> Itinéraire de déviation
<input type="checkbox"/> Schéma de signalisation	
J'atteste de l'exactitude des informations fournies	
Fait à : Le :	
Nom : Prénom :	
Signature :	