



DEMANDE D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION

A DÉPOSER IMPÉRATIVEMENT 15 JOURS AVANT LE DÉBUT DES TRAVAUX

Monsieur le Maire,

Je soussigné :(Nom+Prénom).....

Demeurant à (adresse complète).....

..... Tél :

Sollicite - pour mon compte personnel (Rayer les mentions inutiles)
- pour le compte de : (Nom+Prénom ou raison sociale)

Demeurant à (adresse complète):

En cas de déménagement, veuillez trouver ci-dessous ma nouvelle adresse :

.....

L'ETABLISSEMENT PAR L'AUTORITE COMPETENTE, D'UN ARRETE DE REGLEMENTATION PROVISOIRE DE LA CIRCULATION, POUR L'EXECUTION DES TRAVAUX CI-APRES :

.....

.....

DP n°..... délivrée le

PC n°..... délivrée le

☞ Vous devez déposer un permis de construire ou une déclaration de travaux pour les travaux suivants :
une construction, un agrandissement, un aménagement de garage en pièce à vivre, une construction de loggia, une véranda, une terrasse, un abri de jardin, de voiture, un mur de clôture, un changement de haie en mur, une réfection totale ou partielle de toiture, une pose de velux, un changement de menuiserie ou de teinte, un ravalement de façade, une piscine.

Dont la réalisation sur l'emprise de la voirie communale nécessite la modification temporaire des conditions de circulation, à savoir :

- Interdiction de la circulation tous les jours pendant la période des travaux
- Interdiction de la circulation les jours ouvrables pendant les heures de travail sur chantier
- Interdiction de la circulation pendant les temps de chargement et de déchargement des véhicules
- Restriction de la circulation à une voie, avec alternat.
- Mise en sens unique
- Autres modifications des conditions de circulation, à Préciser :
- Interdiction de stationnement
- Réduction de la voie de circulation, et interdiction du stationnement
- Réduction de la voie de circulation, neutralisation du trottoir et interdiction du stationnement
- Neutralisation de trottoir seulement

*Cocher la case correspondante

Date du début des travaux :

Date de fin du chantier :

Situation exacte du chantier (N° Rue, lieu-dit) :

Propriétaire :

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments distingués.

Fait à

Le
Signature

MAIRIE - 12, rue Armand Bazin - 42140 Chazelles-sur-Lyon - Tél. +33 (0)4 77 54 20 20 - www.chazelles-sur-lyon.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie et seront utilisées uniquement pour la finalité de leur traitement. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées aux services concernés. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : dpd.mairie@chazelles-sur-lyon.fr