

DEMANDE D'UNE MESURE DE POLICE

Le présent formulaire doit être remis à la Commune 5 jours ouvrés (8 jours si itinéraire TEC impacté)

Entreprise requérante :

Adresse :

GSM ou Tél. : E-mail :

Nom + prénom de la personne qui remplit ce formulaire :

Entreprise exécutante (si différente)

Nom entreprise/particulier :

Adresse :

Tél. : E-mail :

Responsable sur le chantier

(nom + n° GSM) :

V/Références : N°**POWALCO** :

Nature des travaux (dénommez votre activité et cochez toutes les cases utiles) :

Dénomination :	
<input type="checkbox"/> Ouverture de trottoir	<input type="checkbox"/> Déménagement
<input type="checkbox"/> Ouverture de voirie	<input type="checkbox"/> Dépôt d'un conteneur
<input type="checkbox"/> En accotement	<input type="checkbox"/> Manifestation (entourer) : sportive culturelle festivité autre
<input type="checkbox"/> Réfection de voirie	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
<input type="checkbox"/> Pose de câbles	
<input type="checkbox"/> Impétrants (précisez lequel)	
<input type="checkbox"/> Raccordement	

Localisation des travaux (village, rue, numéro) :

.....

Dates et heures de début : de fin :

Mesures maintenues de nuit : OUI – NON (barrer mention inutile)

Mesures de circulation souhaitées : (si manque de place précisez dans une note annexe)

<input type="checkbox"/> Voirie rétrécie, circulation alternée	<input type="checkbox"/> Déviation du trafic (joindre plan de déviation)
<input type="checkbox"/> Voirie rétrécie avec passage piéton sécurisé	<input type="checkbox"/> Interdiction de stationnement (précisez):
<input type="checkbox"/> Circulation interdite (précisez) :	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
<input type="checkbox"/> Feux tricolores (obligatoire avec décompte)	

La signalisation est à charge de l'entreprise ou du requérant.

Signalisation CNAC - chantier de catégorie :

→ A joindre obligatoirement : un plan détaillé (situation et explication du travail)