

DEMANDE D'ARRETE

(à transmettre 15 JOURS avant le début des travaux)

Demandeur

Date de demande :
Entreprise :
.....
Adresse :
.....
Tél : Fax :
Mail :
Nom du correspondant :

Bénéficiaire

Entreprise :
.....
Adresse :
.....
Tél : Fax :
Mail :
Nom du correspondant :

LIEU ET NATURE DES TRAVAUX (joindre un plan)

Adresse précise du lieu d'intervention :
.....

Nature des travaux :

Sur chaussée

Trottoir

Voie piétonne

Voie cyclable

A partir du :

Jusqu'au :

De : heures à heures

RESTRICTION SOUHAITEE A PREVOIR

- **Interdiction stationnement** : Non

Oui
Du n° au n° de la rue

Stationnement rendu :

Le soir :

Non

Oui à partir de heures

Le week-end :

Non

Oui à partir de heures

- **Route barrée** : Non

Oui
Déviation par :

- **Circulation alternée** : Non

Oui
Par feux Manuelle panneaux K10

Circulation rendue :

Le soir :

Non

Oui à partir de heures

Le week-end :

Non

Oui à partir de heures

- **Chaussée rétrécie** : Non

Oui

- **Interdiction trafic piétonnier** : Non

Oui
Du n° au n° de la rue

Commentaire :
.....
.....

Cadre réservé aux Services Techniques

Info voirie :

OUI - NON

Incidence carrefours à feux :

OUI - NON

Incidence circuit transports urbains :

OUI - NON

Décision prise le :

N° d'arrêté :

Publié le :

Services Techniques, Hôtel de Ville, 21 rue Henry Chéron B.P 87 222 – 14107 Lisieux Cedex

Tél : 02.31.48.41.41 – Fax : 02.31.48.41.49

stvoirie@ville-lisieux.fr