

DEMANDE D'ARRETE DE CIRCULATION
(à remettre 15 JOURS avant le début des travaux)

Document à retourner au Service Patrimoine :

Tél : 02.35.13.17.00

Fax : 02.35.13.17.04

Email : srv-patrimoine@gonfreville-l-orcher.fr

D E M A N D E U R

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Fax : _____

Nom du responsable des travaux : _____

Numéro de téléphone portable : _____

ENTREPRISE CHARGEE DES TRAVAUX

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Fax : _____

L I E U D E S T R A V A U X

Adresse : _____

joindre OBLIGATOIREMENT les plans nécessaires présentant clairement l'emplacement des travaux envisagés

D U R E E

Du : _____ Au : _____

O B J E T D E S T R A V A U X

Renseignements concernant la nature des travaux : _____

T Y P E D E R E G L E M E N T A T I O N

Circulation : aucune réduite (préciser) Si alternée manuellement
 par feux tricolores

Horaire : de jour comme de nuit autre de _____ à _____

Stationnement : aucun toléré

SI DEMANDE DE STATIONNEMENT OU DE CIRCULATION AUX VEHICULES PLUS DE 6 T

Immatriculation du véhicule : _____

M A N I F E S T A T I O N S S P O R T I V E S

Indiquer le parcours des rues empruntées : _____

Joindre un plan