

**Adresse précise des travaux :** \_\_\_\_\_

Date prévisionnelle du chantier : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / ..... Durée (en jours) :

demande initiale       prolongation de l'arrêté n° .....

Toute demande de prolongation devra faire l'objet d'une nouvelle demande.

**Demandeur agissant en tant que :**  Maître d'ouvrage / Propriétaire  Maître d'œuvre  Entreprise

Nom : ..... Tél : .....

Adresse: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Courriel : ..... @ ..... n° SIRET : .....

**Entreprises chargées des travaux :** \_\_\_\_\_

Responsable des travaux : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

#### Réglementation souhaitée et nature de l'occupation

- Suppression du stationnement     Neutralisation du cheminement piéton     Circulation alternée
  - Neutralisation de la bande ou piste cyclable     Fermeture à la circulation     Mise à sens unique de circulation
  - Clôture de chantier – Surface : ....     Echafaudage – Surface : ....     Pose de Benne – Surface : ....
  - Stationnement réservé (nombre de places, 1 place = 10m<sup>2</sup>) : ....

**Sujétions particulières :** \_\_\_\_\_

## **Observations**