



Hôtel de Ville
32, rue de la République
58300 DECIZE

Tel : 03 86 25 03 23
Fax : 03 86 77 11 48
accueil@mairiedecize.fr

SERVICES TECHNIQUES

DEMANDE D'ARRÊTÉ D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

A transmettre au plus tard 10 jours avant la date d'occupation du domaine public

Date de la demande :

Demandeur

Adresse

Tel : **Fax :** **E-mail :**

Entreprise chargée de réaliser les travaux :

Pour le compte de :

Objet de la demande

- ☐ Travaux ☐ Emménagement ☐ Déménagement ☐ Manifestation sportive ou culturel
☐ Autre :

Lieu précis de l'intervention :

Date de début : **Date de fin :**

Horaires souhaitées :

Dispositif de chantier

- ☐ Sur chaussée ☐ Sur trottoir ☐ Sur espaces verts
- ☐ Camion de déménagement : Largeur : Longueur :
- ☐ Dépôt de benne : Largeur : Longueur :
- ☐ Dépôt de matériaux : Largeur : Longueur : Nature du dépôt :
- ☐ Palissade de chantier : Largeur : Longueur :
- ☐ Dépôt Clôture de protection : Largeur : Longueur :
- ☐ Echafaudage au sol : Largeur : Longueur : Hauteur :
- ☐ Echafaudage aérien : Largeur : Longueur :
- ☐ Camion nacelle ☐ Engin de levage ☐ Pose d'échelle ☐ Autre installation :
- Ces travaux ont fait l'objet d'une : ☐ Déclaration Préalable n°
☐ Permis de Construire n°

Incidences sur le stationnement

Stationnement d'un véhicule de chantier : ☐ Oui ☐ Non **Nombre :**

Neutralisation de stationnement : ☐ Oui ☐ Non

Si oui préciser le nombre et les emplacements neutralisés :

Incidences sur la circulation (joindre plan localisant précisément le lieu d'intervention)

- ☐ Coupure de circulation ☐ Chaussée rétrécie ☐ limitation de vitesse à 30 Km/h
☐ Gêne aux piétons

Rétablissement de circulation : ☐ Chaque soir ☐ Chaque fin semaine

Circulation alternée : ☐ Par panneaux (B15/C18) ☐ Par feu ☐ Par Piquets (K10)

Je m'engage à respecter les prescriptions de l'arrêté qui me sera délivré pour la demande citée en objet.

Date et Signature du demandeur :