



*\*Toute demande devra être sollicitée impérativement **2 mois** avant la date de début des travaux. Toute demande incomplète ou hors délais ne sera pas traitée.*

DEMANDE

- d'arrêté de circulation
- d'arrêté portant Permission de Voirie
- d'arrêté portant Permission de Stationnement

Nom et Prénom du demandeur : .....

Qualité : concessionnaire / maître d'ouvrage / maître d'œuvre / entreprise : .....

Adresse complète : .....

Tel : .....E-mail : .....

N°SIRET/SIREN (uniquement pour les professionnels) : .....

Nom, Prénom et adresse du propriétaire / bénéficiaire (si différent du demandeur) :  
.....

Nature précise de l'intervention :  
.....  
.....

Durée prévisible de l'intervention : .....

Date de début et date de fin de l'intervention : Du .../.../..... Au .../.../.....

Situation du terrain :

- Situation cadastrale : Section ..... N°..... (**joindre** extrait)
- **Joindre** un plan de situation

Désignation de(s) (la) voie(s) concernée(s) par la demande d'autorisation :

- Voie communale : .....
- Route Départementale N°: .....
- Rue : .....

Intervention faisant suite à une autorisation ou certificat d'urbanisme :  Non  Oui (joindre copie)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement Départemental de Voirie et de toute autre réglementation applicable à l'intervention projetée. En cas de délivrance de l'autorisation demandée, je serai responsable des dommages pouvant résulter de l'intervention précitée, dans les conditions définies par l'arrêté.

**Signature du demandeur :**

**Date de dépôt de la demande :**

Le .../.../.....

**Avis du Maire** concernant la demande :

- Favorable
- Défavorable pour le motif suivant :  
.....

Date : le .../.../.....

**Signature du Maire :**

**Date de réception Service PM :** le .../.../.....

E-mail : **Contact :** [police@villed Bram.fr](mailto:police@villed Bram.fr)