



POLICE MUNICIPALE  
 MAIRIE LE VAL  
 Hôtel de Ville 83143 LE VAL  
 Tél : 04.94.37.32.53 Fax : 04.94.86.43.74

**Fiche de renseignements pour l'établissement  
 d'arrêté municipal temporaire**  
 (cette demande doit parvenir au service susvisé au minimum 10 jours calendaires  
 avant la date de prise d'effet de l'arrêté)

**- Demandeur / exécutant occupant du domaine public :**

Nom/prénom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**- Localisation des travaux :**

N° ..... Nom de la voie : .....

**- Type d'occupation du domaine public :**

- |                   |                          |                    |                          |
|-------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| - Toupie béton    | <input type="checkbox"/> | - Pompe à béton    | <input type="checkbox"/> |
| - Camion nacelle  | <input type="checkbox"/> | - Grue automotrice | <input type="checkbox"/> |
| - Benne à gravats | <input type="checkbox"/> | - Monte meuble     | <input type="checkbox"/> |
| - Remorque        | <input type="checkbox"/> | - Autre            | <input type="checkbox"/> |
| - Echafaudage     | <input type="checkbox"/> |                    |                          |

**- Période d'exécution des travaux :**

Date de début de l'occupation du domaine public : ..... à ..... H.....

Date de fin d'occupation du domaine public : ..... à ..... H.....

**- Nature de l'occupation du domaine public :**

- Déménagement /  Emménagement      Entreprise : .....
- Livraison
- Travaux
- Manifestation

**- Dimension de l'occupation du domaine public :**

- longueur : ..... - largeur : ..... - volume : .....
- immatriculation : .....

**- Impact de l'occupation du domaine public sur la circulation routière :**

- Maintien intégral de la circulation (pas de gêne)
- Nécessité de couper la circulation :
- momentanée  intégrale
- déviation par itinéraire : .....
- Nécessité de mettre en place une circulation alternée
- par pilotage manuel  par feux tricolores
- Nécessité de réserver des places de stationnement  
Echafaudage

***Date :***

***Signature:***