



# Demande d'arrêté de police de la circulation

Code de la route L411-1 à L411-7  
Code général des collectivités territoriales L2213-1 à L2213-6.1

Gestionnaires des réseaux routiers

802411169



N°14024\*01

**Le demandeur**    Particulier     Service public     Maître d'œuvre ou conducteur d'opération     Entreprise

Nom : **SAMOT**    Prénom : **Sandrine**  
Dénomination : **XERIA**    Représenté par :  
Adresse Numéro :    Extension :    Nom de la voie : **TSA 70011**  
**Chez Sogelink**  
Code postal **6 9 1 3 4**    Localité : **DARDILLY CEDEX**    Pays : **France**  
Téléphone **0 5 9 0 3 8 3 5 0 5**    Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :  
Courriel : **xeria-d@demat.sogelink.fr**

### Si le bénéficiaire est différent du demandeur

Nom :    Prénom :  
Adresse Numéro :    Extension :    Nom de la voie :  
Code postal    Localité :    Pays :  
Téléphone    Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :  
Courriel :

### Localisation du site concerné par la demande

Voie concernée : Autoroute n°    Route nationale n°    Route départementale n°    Voie communale n°  
Hors agglomération     En agglomération   
Point de Repère (PR) routier d'origine d'application : +    Point de Repère (PR) routier de fin d'application : +  
Adresse Numéro :    Extension :    Nom de la voie : **D119 - Boulevard du General de**  
**Gaulle**  
Code postal **9 7 1 9 0**    Localité **LE GOSIER**

### Nature et date des travaux

Permission de voirie antérieure : Oui     Non     Si oui indiquer la référence :  
Description des travaux : **Pose et raccordement illuminations festives dans le Boulevard Général de**  
**Gaulle pour le compte de la CARL**  
N° de chantier délivré par la Collectivité <sup>(0)</sup> :  
Date prévue de début des travaux : **0 6 1 1 2 0 2 3**    Durée des travaux (en jours calendaires) : **3 0**

### Réglementation souhaitée

Durée de la réglementation (en jours calendaires) : **3 0**    Date de début de réglementation **0 6 1 1 2 0 2 3**  
Restriction sur section courante     Restriction sur bretelles   
Sens de circulation concerné : Deux sens de circulation     Sens des Points de Repères (PR) croissants      
Sens des Points de Repères (PR) décroissants     Fermeture à la circulation      
Basculement de circulation sur chaussée opposée      
Circulation alternée : Par feux tricolores     Manuellement   
Restriction de chaussée :  
Neutralisation de la bande d'arrêt d'urgence (BAU)     Empiètement sur chaussée  largeur de voie maintenue  
Suppression de voie  nombre de voie(s) supprimée(s)

<sup>(0)</sup> N° délivré par la Collectivité lorsque vous avez déclaré votre intention de réaliser des travaux. Exemple : N° Lyvia pour Lyon Métropole

Interdiction de :

Circuler

Véhicules légers   
poids lourds

Stationner

véhicules légers   
poids lourds

Dépasser

véhicules légers   
poids lourds

Vitesse limitée à : 30 km/h

Itinéraire de déviation (à préciser par sens) :

Itinéraire conseillé : au rond-point du pôle administratif, remonter vers Rue Du Docteur Hélène puis tourner à gauche vers Boulevard Alexandre Justin et enfin poursuivre vers la Rue Théodore Gisors afin de rejoindre le Boulevard général de gaulle

Autres prescriptions :

Interdiction de stationner au alentours des candélabres d'éclairage public

La pose, le maintien ou le retrait de la signalisation spécifique au chantier sont effectués par :

Le demandeur  Une entreprise spécialité

Nom : ..... Prénom : .....

Dénomination : ..... Représenté par : .....

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....

Code postal      Localité : ..... Pays : .....

Téléphone           Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :

Courriel : .....

Pièces jointes à la demande

Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'arrêté est accompagnée d'un dossier comprenant :

Une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée au usagers

Plan de situation 1/10 ou 1/20 000<sup>ème</sup>  Plan des travaux 1/200 ou 1/ 500<sup>ème</sup>  Schéma de signalisation

Itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000<sup>ème</sup>

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à : DARDILLY CEDEX

Le : 1 3 1 0 2 0 2 3

Nom : VIARDOT Prénom : Janaidy Qualité : .....

 Signature certifiée Sogelink