



DEMANDE D'ARRETE DE CIRCULATION ET/OU DE STATIONNEMENT

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél : Fax :

Adresse e-mail :

OBJET (Type de Travaux – Déménagement) :

.....

LIEU (Des travaux ou du déménagement) :

.....

ARRETE DE STATIONNEMENT (soyez précis, indiquez le n° de la voirie. A défaut désignez le nom d'un magasin le plus proche ou tout autre repère)

Rue (de n° à n°) :

Dates et Heures :

Du à heures au à heures

Ou

Le de heures à heures

ARRETE DE CIRCULATION (soyez précis, indiquez le n° de voirie. A défaut désignez le nom d'un magasin le plus proche ou tout repère).

1) **Sens de circulation à modifier** (Précisez) :

.....

2) **Circulation interdite** (Précisez) :

.....

3) **Circulation alternée** (Précisez) :

.....

4) **Chaussée rétrécie** (Précisez) :

.....

5) **Autres cas** (Précisez) :

.....

Rue (de n° à n°) :

Dates et Heures :

Du à heures au à heures

Ou

Le de heures à heures

MATERIELS NECESSAIRES A L'APPLICATION DE L'ARRETE :

- Nombre de panneaux de stationnement interdit :
- Autres :

A Vibraye, le

Signature