

**ANNEXE 3 – DEMANDE D'ACCORD TECHNIQUE**

N° DE DOSSIER :

(cadre réservé au service instructeur)

Cette demande devra parvenir à la CPS **au minimum 30 jours calendaires** avant le démarrage des travaux

**Ce document est à remplir par tous les occupants de droits et tout intervenant souhaitant réaliser des travaux impactant le domaine public.**

N° DE LA DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

PETITIONNAIRE		DEMANDEUR (Entreprise chargée des travaux)	
Nom ou raison sociale :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
CP : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>	CP : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>
Téléphone :		Personne responsable des travaux :	
Email :		Téléphone : <input type="text"/>	Astreinte 24/24 : <input type="text"/>
		Email :	

**DESCRIPTION DES TRAVAUX**

Rue :  Ville :

**OBJET ET NATURE**

- Electricité     Gaz     Telecom.     Assainissement     Eau potable    Autre à préciser :   
 Tranchée sous accotement     Tranchée sous chaussée (longitudinale)     Tranchée sous chaussée (transversale)     Fonçage  
 Pose de conduite     Branchements     Extension de réseau     Autre

Si autre, préciser :

**POSITION**

	TROTTOIR	CHAUSSÉE				TROTTOIR	PAIR
IMPAIR							
Posé (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abandonné (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Déposé (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(1) A = AERIEN R = AUTRES S = SOUTERRAIN	(à préciser) : <input type="text"/>						

**PÉRIODE ENVISAGÉE POUR LES TRAVAUX**

Ouverture			Fermeture			Durée des travaux		Reprise des enrobés			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	jours >	<input type="text"/>	jours >	<input type="text"/>	jours
(jour)	(mois)	(année)	(jour)	(mois)	(année)						

**PROGRAMMATION / COORDINATION**

Ces travaux sont-ils déjà inscrits au programme annuel de coordination :  OUI  NON

Si OUI N° de dossier :

Travaux coordonnés avec d'autres entreprises :  OUI  NON

Si OUI (préciser) :

Pièces jointes conformément au règlement de voirie :  OUI  NON

**PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

Plan de situation	Plan de détail	Note explicative	Demande d'arrêt de police de la circulation <i>(en cas de gêne sur trottoir et/ou voirie)</i>
<b>Avis du Maire</b> <i>pour les occupants de droit en cas de raccordement de parcelles</i>		<b>Décision du Président de la CPS</b>	
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (joindre une note explicative)		<input type="checkbox"/> Favorable (1) <input type="checkbox"/> Défavorable (joindre une note explicative)	
à : <input type="text"/> Le : <input type="text"/>		à : <input type="text"/> Le : <input type="text"/>	
Cachet et signature		Cachet et signature	

(1) **Attention** : en cas de gêne à la circulation sur trottoir et/ou voirie, il est également nécessaire de disposer de l'arrêté de police de la circulation avant le démarrage des travaux

## Demande d'arrêt 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

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

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 : .....@.....

### 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 : .....  
Code postal     Localité : .....

### Nature et date des travaux

Permission de voirie antérieure : Oui  Non  Si oui indiquer la référence : .....  
Description des travaux : .....  
Date prévue de début des travaux :           Durée des travaux (en jours calendaires) :

### Réglementation souhaitée

Durée de la réglementation (en jours calendaires) :     Date de début de réglementation        
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)

Interdiction de :

**Circuler**

Véhicules légers   
poids lourds

**Stationner**

véhicules légers   
poids lourds

**Dépasser**

véhicules légers   
poids lourds

Vitesse limitée à :   km/h

Itinéraire de déviation (à préciser par sens) :

.....  
.....  
.....

Autres prescriptions :

.....  
.....  
.....

**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 : ... Le :

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....