

RENSEIGNEMENTS POUR PRISE D'UN ARRETE

Demandeur

Nom : _____ Prénom : _____

Société : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Téléphone portable : _____

Type d'arrête

Déménagement Travaux Benne à Végétaux Autres

Adresse exacte des lieux : _____

Date début travaux : _____ Fin travaux : _____

Durée du chantier : _____

Fermeture de rue : oui / non

Besoin de barrière : oui / non Nombre : _____

Calcul redevance

Emplacement, Fermeture, barrières : _____

Intervention service technique

Nombre de barrières : _____ Posé le : _____

Panneau route barrée : _____

Autres : _____

PM vu le :

Agent :

Signature pétitionnaire