

**VILLE DE LA SEYNE SUR MER**  
**CIRCULATION ET STATIONNEMENT SUR LE RESEAU ROUTIER COMMUNAL**

**DEMANDE D'ARRETE POUR CHANTIER NON COURANT**  
**(à transmettre au moins 2 semaines avant le démarrage du chantier)**

**LOCALISATION DU CHANTIER** (rue, avenue, place, voie, n°, tronçon...) :

**NATURE DES TRAVAUX :**

Travaux exécutés par une entreprise

Maître d'œuvre/ouvrage :

Travaux exécutés en régie ou dans le cadre d'un marché public de travaux pour le compte de la Ville

Service :

**PERIODE PREVUE :**

**MODE D'EXPLOITATION**

**Incidence sur la circulation supérieure à 2 semaines**

Type	Oui	Non	Observations
Limitation de vitesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dépassement interdit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chaussée rétrécit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alternat	B15/C18	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	K10	<input type="checkbox"/>	
	Feux tricolores	<input type="checkbox"/>	

**Alternat > 250 m.**

B15/C18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
K10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Feux tricolores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Coupure de la circulation**

Route barrée

Déviation par :

**Restriction du stationnement**

Stationnement interdit   Préciser emplacement(s) :

**CONTACT ENTREPRISE**

Nom et adresse de l'entreprise :

Personne responsable du chantier :

Téléphone de permanence du chantier 24/24 :

**ENTREPRISE**

Date :

Signature/cachet :