

ANNEXE 3 – DEMANDE D'ACCORD TECHNIQUE

(cadre réservé au service instructeur)

Cette demande devra parvenir à la CAPS **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, excepté les riverains souhaitant réaliser une entrée charretière.

N° DE LA DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

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

DESCRIPTION DES TRAVAUX

Chantier rue :

OBJET ET NATURE

Electricité
 Gaz
 Télécom
 Assainissement
 Eau potable
 Si 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 à préciser :

POSITION

	IMPAIR	TROTTOIR	CHAUSSÉE	TROTTOIR	PAIR
Posé (1)	<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"/>
Déposé (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) A = AERIEN
R = AUTRES
S = SOUTERRAIN

(à préciser) :

PÉRIODE ENVISAGÉE POUR LES TRAVAUX

Ouverture			Fermeture			Durée
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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
(en cas de gêne sur trottoir et/ou voirie)

Décision du Président de la CAPS	
<input type="checkbox"/> Favorable (1)	<input type="checkbox"/> Défavorable (joindre une note explicative)
A :	Cachet et signature
Le :	

(1) **Attention :**
En cas de gêne à la circulation sur trottoir et/ou voirie, il est également nécessaire de disposer de l'arrêt 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^{ème} Plan des travaux 1/200 ou 1/ 500^{ème} Schéma de signalisation
Itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000^{ème}

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à : ... Le :

Nom : Prénom : Qualité :