



DEMANDE D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION



VILLE DE LA MOTTE

Veillez joindre à la demande la copie lisible de la carte grise (en format PDF) et renvoyer le formulaire par e-mail : police-municipale@ville-la-motte.com. Daté et signé 2 semaines au minimum avant la date souhaitée de l'intervention.

Nous portons à votre connaissance qu'après réception du dossier complet et validation des services de la Direction des Services Techniques, du service de l'urbanisme et de la Police Municipale de la Commune de La Motte, votre demande sera traitée dans les meilleurs délais.

Nom de la société (ou raison sociale) : _____

Adresse : Code postal et ville : _____

Téléphone E-mail : _____

Je soussigné (nom et prénom du responsable) _____

E-mail _____

En qualité de : Ou Mandaté par (nom de client ou de l'entreprise)

Demande d'un arrêté de police de la circulation : nom et numéro de la voie concernée :

Date : Du _____ Au _____

Circulation alternée : non oui (si oui précisé) : Manuellement par feux tricolores

Basculement de la circulation sur la chaussée opposée : non oui

Restriction de la chaussée : en mètres linaires :

Fermeture de la voie de circulation : non oui (si oui préciser l'itinéraire de déviation) :

Le pétitionnaire déclare être assuré et reste responsable des accidents de tout nature et des dégradations qui pourraient être occasionnées tant aux tiers qu'au domaine public routier. Le pétitionnaire assumera l'entière responsabilité des dommages directs ou indirects qui pourraient être causés au domaine privé ou au domaine public routier par les camions. Durant et au terme de la durée autorisée, toutes les dégradations occasionnées au voies empruntées par les camions seront réparées aux frais du pétitionnaire. La prise en compte de la demande ne sera effective qu'à réception du dossier complet, toute demande incomplète ne pourra être traitée.

Cachet de l'entreprise

J'atteste de l'exactitude des informations fournies,

Nom, Prénom :

Demande établie le :

Signature du responsable :