

**DEMANDE D'ARRETE TEMPORAIRE  
CIRCULATION / STATIONNEMENT  
OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**

ATTENTION – POUR UN ETAT DES LIEUX CONTACT : DIRECTION MOBILITE ET INFRASTRUCTURES DE LA VILLE  
DE CHALONS-EN-CHAMPAGNE – **SERVICE ODP 03.26.26.17.60**

**TOUTE DEMANDE ILLISIBLE, INCOMPLETE OU PARVENUE HORS DELAI (15 JOURS OUVRABLES AVANT LE  
DEBUT DES TRAVAUX) NE SERA PAS TRAITEE.**

<b>Maitre d'ouvrage/contact :</b> .....	<b>Demandeur ou Entreprise/contact :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom propre
.....	<input type="checkbox"/> Agissant au nom et pour le compte de l'Entreprise :
<b>CP :</b> .....	.....
<b>Ville :</b> .....	<b>Adresse :</b> .....
.....	<b>CP :</b> ..... <b>Ville :</b> .....
<b>Courriel :</b> .....	<b>Courriel :</b> .....
<b>N° tél :</b> .....	<b>N° tél :</b> ..... <b>Fax :</b> .....
<b>Portable :</b> .....	<b>N° Portable (indispensable) :</b> .....
	<b>N° SIRET (obligatoire) :</b> .....

**NATURE DES TRAVAUX :**

- ☐ **Sur voirie, descriptif :** .....
- **Domaine d'intervention (Électricité, Gaz, Assainissement...) :** .....
  - **Si travaux fibre optique, nom de l'opérateur :** .....

☐ **Sur immeuble, descriptif :** .....

☐ **A l'identique** ☐ **Dits « modificatifs »** ☐ **Soumis au plan de ravalement de façade obligatoire** (joindre la copie du courrier)

Prolongation ou modification (rayer la mention inutile) de l'arrêté A20.....-.....-.....

**INSTALLATION OU ENTREPOSAGE :**

- ☐ **ECHAFAUDAGE :** Longueur..... Largueur.....
- ☐ **CLOTURE DE CHANTIER :** Longueur..... Largueur.....
- ☐ **BENNE :** Longueur..... Largueur.....
- ☐ **VEHICULE et/ou ENGIN DE CHANTIER :**
- ☐ **DEPOT DE MATERIAUX :** Type ..... Longueur..... Largueur.....
- ☐ **EMPRISE ZONE DE TRAVAUX (véhicules/engins de chantier inclus) :** Longueur..... Largueur.....

Vérifier auprès du propriétaire si les travaux sont soumis à autorisation de Service de l'Urbanisme, dans ce cas :

- ☐ Permis de construire ☐ Permis de démolir ☐ Déclaration préalable N°..... Du .....
- Sinon : ☐ Sans document particulier

**PROPOSITIONS DE CONTRAINTES DE SITE :**

- **STATIONNEMENT :**

- Interdit : ☐ des 2 côtés ☐ côté pair ou ☐ côté impair
- Devant quel(s) numéro(s) : .....
- Nombre de place(s) ou mètres linéaires : .....
- Emplacement : ☐ sur trottoir ☐ sur chaussée ou ☐ sur trottoir et chaussée ☐ payant ☐ non payant

- **CIRCULATION :**

- ☐ Interdite en totalité
- ☐ Aménagement ponctuel à détailler (sens de circulation, suppression de voie de circulation et/ou piste cyclable, circulation alternée) : .....

☐ **Contraintes pour les piétons (déviation à prévoir si moins de 1.40m libre sur trottoir) .....**

**Localisation (le n° de voirie ou section de rue) :** .....

**Délai d'intervention :** Dates : Du --/--/---- au --/--/----

Horaires travaux ponctuels) De ..... à .....

Période : ☐ Du lundi au vendredi ☐ Du lundi au dimanche

☐ Autre à préciser : .....

**SCHEMA, PLAN ou PHOTO DETAILLE DE LA ZONE DE TRAVAUX OBLIGATOIRE**