

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

(à remettre DEUX MOIS avant le début des travaux)

BENEFICIAIRE	DEMANDEUR
Nom : _____	Nom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Tel : _____	Tel : _____
Nom du responsable du chantier : _____	
Numéro de téléphone : _____	

LIEU DES TRAVAUX (1)

RD : _____ Hors aggro En aggro

Commune : _____ Lieu dit : _____

Rue : _____ Durée des travaux : _____

Période d'exécution des travaux : _____

Joindre OBLIGATOIREMENT les plans nécessaires présentant clairement l'emplacement des travaux envisagés

OBJET DE LA DEMANDE (1)

1- OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sur trottoir
<input type="checkbox"/> Sur accotement
<input type="checkbox"/> Sur chaussée | dépôt de matériaux : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
stationnement véhicule : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> échelle <input type="checkbox"/> échafaudage |
|---|---|

2- ACCES Avec aqueduc Sans aqueduc

3- ALIGNEMENT Préciser la nature de la clôture : _____

- Avec accès Sans accès Plantation

4- TRANCHEE POUR BRANCHEMENT

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Eaux usées
<input type="checkbox"/> Electricité / Gaz | <input type="checkbox"/> Eau potable
<input type="checkbox"/> France Telecom | <input type="checkbox"/> Eaux pluviales
<input type="checkbox"/> Autres : _____ |
| <input type="checkbox"/> Tranchée transversale
<input type="checkbox"/> Sous chaussée | <input type="checkbox"/> Tranchée longitudinale
<input type="checkbox"/> Sous accotement | <input type="checkbox"/> Fonçage
<input type="checkbox"/> Sous trottoir |

Autre (à préciser) : _____

5- AUTRES TRAVAUX

- Saillies Devanture Balcon Trottoir Enseigne Auvent

Renseignements complémentaires concernant la nature des travaux : _____

NECESSITE D'UNE REGLEMENTATION DE LA CIRCULATION : OUI NON

Si oui, veuillez préciser :

- Circulation alternée : _____ par feux tricolores manuellement
 Déviation par la route _____
 Autre (à préciser) : _____

A _____ Signature du demandeur,
 Le _____

(1) Cocher la ou les cases concernées

AVIS DU MAIRE

Favorable

Défavorable (joindre une note exposant les réserves)

A _____

Le _____

Cachet et signature

TRES IMPORTANT

Il est indispensable de :

- ✓ mentionner la période d'exécution des travaux ainsi que leur durée, et de déposer la demande en mairie pour avis du Maire ;
- ✓ Joindre obligatoirement à cette demande **un plan de situation au 1/2000 ou 1/5000** ainsi qu'un **plan précis des travaux au 1/500**

L'entreprise devra déposer sa demande au moins **2 mois** avant le début des travaux projetés, le Maire l'adressera ensuite, avec son avis, à l'agence routière et technique territorialement compétente précisée ci-dessous :

Agence Bas Bugéy

149, rue de la République
BP 144
01306 BELLEY CEDEX
Tel :07 79 42 28 10
Fax : 04 79 81 14 04

Agence Bellegarde Pays de Gex

483, rue de Gex la Ville
BP 408
01174 GEX CEDEX
Tel :04 50 28 35 00
Fax : 04 50 41 93 75

Agence Bresse Revermont

21, rue Bourgmayer
01000 BOURG EN BRESSE
Tel :04 74 47 99 10
Fax : 04 74 47 99 29

Agence Dombes-Plaine de l'Ain

285, RD 61a
01123 MONTLUEL CEDEX
Tel :04 37 85 83 90
Fax : 04 72 25 94 47

Agence Haut Bugéy

115, avenue du Québec
01460 MONTREAL LA CLUSE
Tel :04 74 76 02 66
Fax : 04 74 76 70 19

Agence Val de Saône Bresse

Zone industrielle
01290 LAIZ
Tel :03 85 23 87 80
Fax : 03 85 31 82 95

Exceptionnellement et uniquement pour des raisons justifiées, ce délai pourra être réduit.

En deçà de 10 jours, le dossier ne sera pas traité et sera retourné au bénéficiaire. Il en sera de même pour tout dossier incomplet.

"Le bénéficiaire" est la personne ou le service public propriétaire de l'ouvrage concerné. Ce n'est jamais l'entreprise qui réalise les travaux (sauf s'il s'agit uniquement d'une demande d'arrêt de circulation sans travaux sur le domaine Public.)

"Le demandeur" : C'est en général l'entreprise qui réalise le chantier. Celle-ci peut déposer la demande au nom du bénéficiaire, mais la réponse sera toujours à ce dernier.