Coteaux Bellevue
Communauté de communes

N° : MON – 2025 -

DEMANDE SUR VOIES COMMUNALES

☐ DE PERMISSION OU D'AUTORISATION DE VOIRIE

☐ DE STATIONNEMENT

☐ D'ARRETE DE CIRCULATION

A présenter impérativement, **10 jours avant le début des travaux**, à la mairie à : **urbanisme@montberon.fr** pour instruction.

A JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN DOSSIER COMPRENANT:

↳Le Plan de situation

↳Le ou les Plan (s) détaillé (s) des travaux

En l'absence de réponse, la demande sera réputée refusée.

Les demandes relatives à la voirie départementale doivent être établies sur le formulaires du Conseil Départemental 31.

DEMANDEUR :

PARTICULIER :

NOM, Prénom,……..

Adresse……..

Tél :……Portable……Fax……..Courriel…….....

Entreprise qui réalise les travaux :……..

Adresse……..

Responsable du chantier à contacter ……

Tél :……Portable……Fax……..Courriel…….....

ENTREPRISE :

Dénomination…….

Adresse……..

Représenté par ……..

Tél :……Portable……Fax……..Courriel…….....

QUALITE :

☐ Conducteur d'opération ☐ Concessionnaire

☐ Maître d'ouvrage ☐ Maître d'œuvre ☐ Entrepreneur

Demande pour le compte de ……..

Adresse…….……..

Représenté par …….……..

Tél :……Portable……Fax……..Courriel…….....

OBJET DE LA DEMANDE :

☐ Palissade de chantier ☐ Echafaudage ☐ Dépôt de benne

☐ Stationnement d'un véhicule de chantier ☐ Dépôt de matériaux

☐ Neutralisation d'emplacement de stationnement ☐ Création ou suppression de bateau

☐Tranchée dans le sol ☐ Trottoir ☐ Chaussée

Autres que ceux désignés ci-dessus…….…...

DESCRIPTIF DES TRAVAUX A REALISER ……

……

……..……

LOCALISATION :

Adresse des travaux……...

Parcelle N°……..Section N°…….....

DEMARRAGE DES TRAVAUX ET DUREE :

Date de début souhaitée : ……

Durée des travaux ……

IMPACT SUR LA CIRCULATION : ☐ OUI ☐ NON

Si les travaux le nécessitent, merci de spécifier les modalités de gestion de la circulation souhaitée :

1 ❒ Alternat manuel ou à feux

Dates et horaires…….

2 ❒ Rue barrée de ……à……...

Dates et horaires…….

3 ❒ Déviation ☐ Oui ☐ Non

Si Oui détail……

……...

4 ❒ Autres (à préciser)

Dates et horaires…….

5 ❒ Pas d'impact sur la circulation.

ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE :

Je soussigné auteur de la demande, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus.

Date……

Signature……

AVIS DU MAIRE DE MONTBERON – VICE- PRESIDENT DE LA CCCB :

⇨ Concernant la demande de PERMISSION DE VOIRIE :

☐ FAVORABLE

☐ DEFAVORABLE

Prescriptions éventuelles :

……..

⇨ Concernant la demande de règlementation provisoire de la CIRCULATION :

☐ FAVORABLE

☐ DEFAVORABLE

Prescriptions éventuelles

……..

DATE ……

Pour la Présidente,

Par délégation, Monsieur SAVIGNY Thierry,
Vice-Président de la Communauté de Communes,