

DEMANDE D'AUTORISATION DE RESTRICTION DE CIRCULATION SUR ROUTE DEPARTEMENTALE HORS AGGLOMERATION

Travaux avec coupure totale de RD
 Travaux sous alternat d'une durée au delà de 5 jours ouvrés
 Travaux sous alternat d'une durée maximale de 5 jours ouvrées (1)
 Autres

(1) Selon les dispositions de l'arrêté permanent n°2020/237/DRP/SIR en date du 16-09-2020 à afficher aux extrémités du chantier avec la présente décision

Entreprise / Service exploitant Nom

Adresse

Responsable du chantier : Nom et Prénom

Téléphone mobile

Adresse mail (obligatoire)

Emplacement des travaux

Commune (s)

RD n°

du PR

au PR

RD n°

du PR

au PR

RD n°

du PR

au PR

Nature des travaux et mode d'exploitation : Alternat (Feux, Piquets K10, B15-C18), neutralisation de voie, arrêt momentané de circulation, coupure totale avec déviation, ...etc (description en 5 lignes max)

Date début du chantier Date fin du chantier Durée

Pièces à joindre obligatoirement :

- Plan des travaux
- Plan de la signalisation projeté
- Photos pour localisation

Signature et cachet de l'entreprise ou de l'exploitant

Fait le

Adresser la demande à l'Unité Territoriale concernée :

Unité Territoriale Ouest

Tel : 03.29.08.09.80

email : ut-ouest@vosges.fr

Unité Territoriale Centre

Tel : 03.29.29.57.57

email : ut-centre@vosges.fr

Unité Territoriale Est

Tel : 03.29.56.16.47

email : ut-est@vosges.fr

DECISION DE L'UNITE TERRITORIALE au regard de l'arrêté permanent n°2020/237/DRP/SIR en date du 16-09-2020
à afficher aux extrémités du chantier avec la présente décision

Acceptée

Refusée

Signature de l'Unité Territoriale (Nom- prénom)

Le