

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

DEMANDEUR

NOM – PRENOM OU RAISON SOCIALE :

ADRESSE COMPLETE :

CODE POSTAL :..... VILLE :

REPRESENTANT DU DEMANDEUR EN CAS DE COLLECTIVITE, SERVICE,
ENTREPRISES :

TELEPHONE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

BENEFICIAIRE (si différent du demandeur)

NOM – PRENOM OU RAISON SOCIALE :

ADRESSE COMPLETE :

CODE POSTAL :..... VILLE :

REPRESENTANT DU DEMANDEUR EN CAS DE COLLECTIVITE, SERVICE,
ENTREPRISES :

TELEPHONE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

NATURE DE LA DEMANDE ET DESIGNATION DES TRAVAUX

LOCALISATION DES TRAVAUX

N°..... RUE :

CODE POSTAL :..... COMMUNE :

ROUTE DEPARTEMENTALE N° PR :

TERRAIN SECTION N° PARCELLE N°

EN AGGLOMERATION

HORS AGGLOMERATION

SUR CHAUSSEE

SUR TROTTOIR

SUR ACCOTEMENT

OBJET DE LA DEMANDE

ALIGNEMENT Avec travaux Sans travaux

STATIONNEMENT Dépôt Vente Surplomb Echafaudage

REJET DES EAUX TRAITEES

Dans le fossé Dans une canalisation Dans un regard

Organisme ayant émis l'avis favorable :

En date du :/...../..... Dossier n° :

TRAVAUX

Busage du fossé

Clôture

Aménagement d'un accès : Agricole Habitation Industriel
 Commercial Voirie

Avec franchissement de fossé (aqueduc) – Longueur :

Sans franchissement de fossé

Pose de bordure Longueur :

Réseau : Aérien Souterrain

Branchement : Aérien Souterrain Electrique Gaz A.E.P.
 Communication E.P. E.U. Autre, précisez :

Tranchée sous chaussée : Longitudinale Transversale
Fonçage

Longueur : Largeur : Profondeur :

Tranchée sous accotement : < 1,00 et \geq 1,00

Longitudinale Transversale Fonçage

Longueur : Largeur : Profondeur :

Tranchée sous trottoir : < 1,00 et \geq 1,00

Longitudinale Transversale Fonçage

Longueur : Largeur : Profondeur :

PLANNING

Date de démarrage des travaux : / / Délai d'exécution :

MODE D'EXPLOITATION PROPOSE

Longueur du chantier :

Empiètement sur la chaussée Travaux exécutés par demi chaussée

Circulation alternée Route barrée

➤ par feux de chantier

➤ par panneaux B 15/C 18

PIECES à JOINDRE à la présente demande

- Plan de situation
- Plan des travaux
- Dessin de détail pour le franchissement des OA
- Avis du maire (si travaux en agglo)

FAVORABLE (ne valant pas autorisation)

DEFAVORABLE

MOTIF :

Date et signature du Maire

Fait à

Le

Signature du demandeur

J'autorise le Département de l'Allier à m'envoyer toute correspondance qu'il jugera utile sur mon adresse de messagerie électronique personnelle :

OUI :@.....

NON

DEMANDE à renvoyer à : UTT COMMENTRY/ MONTLUCON
44 rue du Bois 03600 COMMENTRY - Tél. : 04 70 09 79 79
Adresse mail : utt_commentry@allier.fr