



DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

COMMUNE DE BRAIN SUR ALLONNES

Code de la voirie routière L 112-1 ; L 113-2 à L 113-7 ; L 116-1 à L 116-2 ; R 113-2 à R 113-11 ; r116-2
Code général des collectivités territoriales R 3213-1 ; Code général de la propriété des personnes publiques L 2122-1 ; R 2122-4
Code de l'environnement R 555-13 ; Code de l'énergie L 132-1 ; L 433-3 ; L 721-12 ; Code des postes et des télécommunications L 47 ; R 20-45

Les champs marqués d'un * sont obligatoires

DEMANDEUR

Particulier Service public Maître d'œuvre ou conducteur d'opération Entreprise

Nom, Prénom ou dénomination* : _____

Représenté par : _____

Adresse du domicile ou siège (numéro, rue, code postal, commune)* : _____

Téléphone* : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Si le bénéficiaire est différent du demandeur :

Nom, prénom ou raison sociale du bénéficiaire : _____

Représenté par : _____

Adresse du domicile ou siège (numéro, rue, code postal, commune) : _____

Téléphone* : _____ Fax : _____

LOCALISATION DE LA DEMANDE

Numéro et nom de la voie, Lieu-dit* : _____

Références cadastrales : Section : _____ Numéro : _____

Zonage au Plan Local d'Urbanisme : _____

Route Départementale n° _____ Voie Communale n° _____

OBJET DE LA DEMANDE*

Alignement pour travaux (délimitation du domaine public)

Permis de construire n° _____ en date du _____

Travaux en limite du domaine public : mur de clôture, grillage, portail, plantation (à préciser) : _____

Hauteur : _____

Occupation superficielle du domaine public

demande initiale renouvellement

échafaudage benne

matériaux

palissade de chantier

bac à fleurs

grue

dépôt de bois

terrasse de café

gravillons/terre

activité commerciale

Sur accotement ou trottoir

Sur chaussée

Longueur, hauteur et largeur : _____

Largeur sur voie : _____ m Largeur du trottoir : _____ m

Aménagement d'accès

Accès busé : Longueur : _____ m Diamètre : _____ m Nature du tuyau : _____

Accès non busé : Longueur : _____ m

Création d'un bateau (passage surbaissé au droit d'un accès) : Longueur : _____ m

Revêtement de l'accès : sable gravillons enrobé autre (préciser) : _____

Travaux sur le domaine public

Travaux sur ouvrage existant

Installation nouvelle

Branchement

Eau potable

Eau usée

Eau pluviale

Électricité

Gaz

Télécommunication

Autre (préciser) : _____

- Sous chaussée Sous accotement Sous trottoir Aérien
 Longueur de la tranchée longitudinale : _____ m Largeur de la tranchée : _____ m
 Longueur de la tranchée transversale : _____ m Profondeur : _____ m
 Distance du bord de la chaussée : _____ m Hauteur : _____ m
 Nombre de fourreau, chambre, tampon de regard de visite, d'armoire, de borne, de support (à préciser) : _____
 Mode de réalisation des travaux en traversée de chaussée
 forage/fonçage ouverture de tranchée par demi-chaussée
 ouverture de tranchée sur toute la traverse
 Autre équipement :
 plate-forme ouvrage de franchissement équipement de la route

PERIODE D'INTERVENTION

Date prévue du commencement des travaux : _____
 Durée envisagée des travaux : _____

MODALITES D'EXPLOITATION DU CHANTIER

- Route barrée
 Circulation alternée par feux tricolores
 Circulation alternée par panneau B15 et C18
 Circulation alternée par signaux manuels K10
 Par demi-chaussée avec déviation d'un sens de circulation
 Interdiction de stationner
 Autre (à préciser) : _____

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

Un descriptif du projet
 Un plan de situation permettant la localisation du terrain et l'emplacement exact des travaux
 Un plan de l'ouvrage projeté (échelle exploitable : 1/200, 1/500 ou 1/1000)
 Des photographies (facultatif)

DEMANDEUR

- J'atteste de l'exactitude des informations fournies*

Fait à* : _____ , le _____
 Nom, prénom : _____

AVIS DU MAIRE

- Avis favorable
 Avis défavorable (motif) : _____

Fait à Brain sur Allonnes, le _____

Cachet et signature