



MAIRIE DE CADOURS

31480 - 2 rue dastarat - [mail cadours.accueil@mairie-cadours.fr](mailto:cadours.accueil@mairie-cadours.fr) 05.61.85.60.01

**DEMANDE ARRETE DE CIRCULATION**

*Les demandes établies sont à présenter 1 semaine à l'avance, à la Mairie de CADOURS.*

1 – Demandeur

• Nom, prénom ou dénomination du Demandeur :

Adresse : .....

Code Postal :

Ville :

Courriel :

Téléphone :

• Nom, prénom ou dénomination du Bénéficiaire de la future autorisation :

Adresse : .....

Code Postal :

Ville :

Courriel :

Téléphone :

2– Durée de l'occupation ou des travaux

Date de début :

Date de fin :

**Nature de l'occupation ou des travaux.**

1 - Echafaudage

4 - Déménagement

2 - Benne

5 – Bardage

3 - Grue

6 - Travaux

7 – Autres : .....

3 – Mesures de circulation

CIRCULATION :

- Interdite       Restreinte       Alternée
- Alternée / B15 – C 18       Alternée / K10
- Alternée / Feux       Occupation sur une file       Traversée

STATIONNEMENT :       Interdit       Autorisé

OCCUPATION DU TROTTOIR :       Oui       Non

4 – Description sommaire des travaux (ou de l'occupation).

5 – Engagements du pétitionnaire

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

Le .....

Signature du pétitionnaire

Le .....	Avis du Maire :
Signature du Maire :	<input type="checkbox"/> FAVORABLE
	<input type="checkbox"/> REFUS
	<u>motivation, prescription</u> :