



Ville de Rouen - Direction des
Espaces Publics
76037 ROUEN CEDEX 1

Tél : 02 35 08 87 45
Fax : 02 35 08 88 70

Secteur :

AVIS D'OUVERTURE DE CHANTIER DEMANDE D'ARRETE TEMPORAIRE

A transmettre 15 jours avant le début des travaux (date de début de l'arrêté municipal) sauf cas d'urgence

DEMANDEUR : Société :
Interlocuteur : Nom :, Prénom :
Adresse :
Téléphone :, Portable :
Fax :, Email :

Référence à rappeler :

9 caractères maximum									

CLASSIFICATION DES TRAVAUX :

- Petite intervention ponctuelle
 Travaux prévisibles et programmables
 Travaux URGENTS – Motif :

LOCALISATION DES TRAVAUX : (rue,n°)

Tronçon :

CONSISTANCE DES TRAVAUX :

- tranchée ouverte sur : trottoir, chaussée, autre :
 autres travaux :

exécutés par l'ENTREPRISE :

Téléphone :, Fax :

Dates d'intervention demandées : du / / au / /

MESURES DE CIRCULATION ET DE STATIONNEMENT DEMANDEES :

Circulation :

- aucune, circulation réduite,
 circulation alternée : manuellement, par feux tricolores de chantier.
 rue fermée à la circulation.

Stationnement :

- aucune.
 interdit (non gênant), gênant posé par l'entreprise
 gênant posé par la DEP : motif :

Plan d'exécution :

Je joins un plan d'exécution à l'échelle 1/200^e, autre :, précisant :
 le tracé des travaux à exécuter, l'emprise totale du chantier, les aires de stockage,
 la signalisation temporaire de chantier et de police posée par l'entreprise.

NOTA : il ne sera pas établi d'arrêté temporaire sans la fourniture d'un plan de signalisation.

REGLEMENT DE VOIRIE :

Je m'engage à respecter et à faire respecter par les entreprises intervenant sur ce chantier le Règlement de Voirie de la Ville de ROUEN dont j'ai pris connaissance à l'adresse : www.rouen.fr/urbanisme/reglementvoirie, ainsi que l'arrêté temporaire demandé.

VALIDATION : TRANSMIS à la VILLE DE ROUEN, Direction des Espaces Publics
76037 ROUEN CEDEX 1, Fax : 02 35 08 88 70, le / /

Signature :

Reçu le : / /

AUTORISATION D'OUVERTURE DE CHANTIER POUR LES TRAVAUX DECRITS CI-DESSUS :

- Accordée
 REFUSEE, motif :

Par la Direction des Espaces Publics de la Ville de ROUEN le / /

Interlocuteur : M. Signature :

Téléphone :

Transmis en retour à l'intervenant.