

<b>À REMPLIR ET À ADRESSER À :</b> Monsieur Armel CHABANE Maire de la Ville de Bouzonville	1 place du général de Gaulle 57320 Bouzonville Tél : 03 87 78 44 44
--	---

	INTERVENANT	ENTREPRISE CHARGÉE DE L'EXÉCUTION DES TRAVAUX
Raison sociale ou nom		
Adresse		
Chargé d'affaire		
Téléphone		
Fax		
Adresse électronique		

<b>LOCALISATION DES TRAVAUX :</b>			
Commune			
Voie		Du n° :	Au n° :
Complément			
<b>NATURE DES TRAVAUX :</b>			
Nature			
<b>DATE PRÉVISIONNELLE DES TRAVAUX :</b>			
Du :		Au :	

<b>A - CONTRAINTES DE CIRCULATION :</b>					
<input type="checkbox"/> Rue barrée	<input type="checkbox"/> Sens unique	<input type="checkbox"/> Alternat	<input type="checkbox"/> Déviation		
<b>Occupation</b>					
<input type="checkbox"/> De ... file(s)	<input type="checkbox"/> Arrêt de bus	<input type="checkbox"/> Piste cyclable	<input type="checkbox"/> Trottoir	<input type="checkbox"/> Accotement	<input type="checkbox"/> Chaussée
<b>B – CONTRAINTES DE STATIONNEMENT :</b>					
<input type="checkbox"/> Interdit et gênant sauf entreprise chargée des travaux			<input type="checkbox"/> Autorisation de stationnement		
<input type="checkbox"/> Occupation d'emplacements de stationnement en zone bleue					
<b>C – SIGNALISATION :</b>					
Une signalisation réglementaire devra être assurée au droit des travaux afin d'assurer la sécurité des automobilistes et des piétons					
<b>N° DE PERMIS DE CONSTRUIRE OU DÉCLARATION PRÉALABLE</b>					N°

Date :	Observations	Avis du Maire
Signature et cachet de l'intervenant :	Pôle technique et urbanisme :	Signature et cachet du Maire :
		