



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
DE LA TÉNARÈZE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ARRETE MUNICIPAL TEMPORAIRE

Demandeur :

Entreprise (sauf particulier) : _____

Numéro SIRET (Obligatoire pour les entreprises) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

 : _____  : _____

Formulaire à nous retourner **15 jours** avant la date prévue à :  asvp@condom.org
Toute demande ne respectant pas ce délai sera rejetée.

À savoir, le barriérage et l'affichage sont à la charge de l'entreprises **7 jours** minimum en avance.
La signalisation est mise à disposition uniquement pour les déménagements **sans** entreprise intervenante.
La tarification ne s'applique pas pour les déménagements.

Motif de la demande (obligatoire) :

- ☐ Nature des travaux : _____
- ☐ Déménagement ☐ Autre : _____
- ☐ N° d'autorisation urbanisme si travaux toiture/façade/portail... : _____

Demande :

- ☐ Réservation de place de stationnement. Nombre : ____ Lieux : _____
- ☐ Circulation interdite. Déviation(s) : _____
- ☐ Circulation alternée : ☐ Manuelle ☐ Feux de chantier
- ☐ Occupation du domaine public pour pose de matériel : _____

Véhicules, engins, équipements :

- ☐ Échafaudage (dimensions) : _____
- ☐ Nombre de VL, PL, benne, pelle, nacelle, précisez : _____
- ☐ Stockage : _____

ADRESSE / LIEUX (joindre plan) : _____

DATE DE DEBUT : _____ **DATE DE FIN** : _____

HEURE DE DEBUT : _____ **HEURE DE FIN** : _____

Date et signature :