

N° : GEN – 2025 -

DEMANDE SUR VOIES COMMUNALES

🞎 DE PERMISSION OU D’AUTORISATION DE VOIRIE

🞎 DE STATIONNEMENT

🞎 D’ARRETE DE CIRCULATION

A présenter impérativement, 10 jours avant le début des travaux, à la mairie, urbanisme@saint-genies-bellevue.fr, qui transmettra à l’autorité chargée de la gestion de la voie.

**A JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN DOSSIER COMPRENANT:**

⮱Le Plan de situation

⮱Le ou les Plan (s) détaillé (s) des travaux

**En l’absence de réponse, la demande sera réputée refusée.**

Les demandes relatives à la voirie départementale doivent être établies sur le formulaire du Conseil Départemental 31.

**DEMANDEUR :**

PARTICULIER :

NOM, Prénom,…………………………………………………………………..

Adresse…………………………………………………………………………..

Tél :……………Portable………………………Fax…………………..Courriel……………............

Entreprise qui réalise les travaux :……………………………………………………..

Adresse…………………………………………………………………………..

Responsable du chantier à contacter ……………………………………………

Tél :……………Portable………………………Fax…………………..Courriel……………............

ENTREPRISE :

Dénomination………………………………………………………………………………….

Adresse…………………………………………………………………………..

Représenté par …………………………………………………………………………..

Tél :……………Portable………………………Fax…………………..Courriel……………............

QUALITE :

🞎 Conducteur d’opération 🞎 Concessionnaire

🞎 Maître d’ouvrage 🞎 Maître d’œuvre 🞎 Entrepreneur

Demande pour le compte de ………………………………………………………………………..

Adresse………………………………………………………………………………………….……

Représenté par ………………………………………………………………………………….…

Tél :……………Portable………………………Fax…………………..Courriel……………............

**OBJET DE LA DEMANDE** :

🞎 Palissade de chantier 🞎 Echafaudage 🞎 Dépôt de benne

🞎 Stationnement d’un véhicule de chantier 🞎 Dépôt de matériaux

🞎 Neutralisation d’emplacement de stationnement 🞎 Création ou suppression de bateau

🞎Tranchée dans le sol 🞎 Trottoir 🞎 Chaussée

Autres que ceux désignés ci-dessus……………………………………………………………….…

**DESCRIPTIF DES TRAVAUX A REALISER** …………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….………………………..…………………………………………………………………………

**LOCALISATION :**

Adresse des travaux …………………………………………………………………………………...

Parcelle N°……………………………..Section N°………………………………………................

**DEMARRAGE DES TRAVAUX ET DUREE :**

Date de début souhaitée : ……………………………………………………………………………

Durée des travaux ……………………………………………………………………………………

**IMPACT SUR LA CIRCULATION : 🞎 OUI 🞎 NON**

Si les travaux le nécessitent, merci de spécifier les modalités de gestion de la circulation souhaitée :

1 ❒ Alternat manuel ou à feux

Dates et horaires……………………………………………………………………………….

2 ❒ Rue barrée de ……………………………………….à…………………………………………...

Dates et horaires……………………………………………………………………………….

3 ❒ Déviation 🞎 Oui 🞎 Non

Si Oui détail……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………...

4 ❒ Autres (à préciser)

Dates et horaires……………………………………………………………………………….

5 ❒ Pas d’impact sur la circulation.

**ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE :**

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

Date…………………………………

Signature……………………………

**AVIS DU MAIRE DE ST GENIES BELLEVUE – VICE- PRESIDENT DE LA CCCB :**

⇨ Concernant la demande de PERMISSION DE VOIRIE :

🞎 FAVORABLE

🞎 DEFAVORABLE

Prescriptions éventuelles :

………………………………………………………………………………………………………..

⇨ Concernant la demande de règlementation provisoire de la CIRCULATION :

🞎 FAVORABLE

🞎 DEFAVORABLE

Prescriptions éventuelles

………………………………………………………………………………………………………..

DATE ……………………… Pour la Présidente,

Par délégation, Madame LAY Sophie,

Vice-Présidente de la Communauté de Communes,