



Direction Voirie/Mobilité
B.P. 509
36012 Châteauroux Cedex

Tél. : 02 54 08 33 14
Fax : 02 54 08 35 11
Mail : voirie-mobilite@ville-chateauroux.fr

AVIS D'OUVERTURE DE CHANTIER DEMANDE D'ARRÊTÉ TEMPORAIRE

À transmettre 15 jours avant le début des travaux

<p>DEMANDEUR : Société :</p> <p>Interlocuteur : Nom : Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : Ville :</p> <p>Tél : Fax : Portable :</p> <p>Email :@.....</p>	<p style="text-align: center;">RÉFÉRENCES DEMANDEUR</p> <p>.....</p>
---	--

DATES D'INTERVENTION DEMANDÉES : / / au / /

CLASSIFICATION DES TRAVAUX :

Travaux prévisibles et programmables

Petites interventions ponctuelles

Travaux **URGENT** – Motif :

LOCALISATION : (Voie, N°)

Tronçon : entre la voie : et la voie

MESURES DE CIRCULATION ET DE STATIONNEMENT DEMANDÉES :

CIRCULATION :

Aucune restriction Circulation réduite

Circulation alternée : Piquets K10 B15 et C18 Par feux tricolores de chantier

Voie fermée à la circulation.

STATIONNEMENT :

Aucune restriction Interdit (gênant)

PLAN D'EXÉCUTION :

Je joins un plan à l'échelle : 1/200e, autre : 1/..... e,

en précisant : Le tracé des travaux à exécuter, l'emprise totale du chantier et la signalisation temporaire de chantier et de police posée par l'entreprise

NOTA : il ne sera délivré aucun arrêté temporaire sans la fourniture d'un plan de signalisation

RÈGLEMENT DE VOIRIE :

Je m'engage à faire respecter sur ce chantier le Règlement de Voirie de la Ville de Châteauroux dont j'ai pris connaissance ainsi que l'arrêté temporaire demandé.

<p>Transmis le / /</p> <p>Par M.</p>	<p>REÇU LE : / /</p> <p>N° D'INSTRUCTION :</p> <p>N° D'ARRÊTÉ :</p> <p><input type="checkbox"/> REFUSÉE : Motif :</p> <p>.....</p> <p>Par M.</p> <p>(Signature)</p>
---	--



**Ville de
Châteauroux**

Direction Voirie/Mobilité
B.P. 509
36012 Châteauroux Cedex

Tél. : 02 54 08 33 14
Fax : 02 54 08 35 11
Mail : voirie-mobilite@ville-chateauroux.fr

PROCÈS VERBAL DE TRAVAUX

Document à remplir sur site

DEMANDEUR : Société : _____ Interlocuteur : Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Tél : _____ Fax : _____ Portable : _____ Email : _____ @ _____		RÉFÉRENCES DEMANDEUR _____ RÉFÉRENCE D.I.C.T. _____
LOCALISATION DU CHANTIER : (Voie,N°) _____ Tronçon : entre la voie : _____ et la voie _____		
NATURE DES TRAVAUX : _____		
DATE D'OUVERTURE : ____ / ____ / ____ (1) DATE DE FIN : ____ / ____ / ____ (2)		
OUVERTURE DE CHANTIER		
GESTIONNAIRE DE LA VOIRIE	L'ENTREPRISE	
ÉTAT DES LIEUX : <input type="checkbox"/> Chaussée : <input type="checkbox"/> BON <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/> Trottoir : <input type="checkbox"/> BON <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/> Caniveau : <input type="checkbox"/> BON <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/> Autre : _____	Observations : _____ _____ _____	
Signature : _____ Fait le : _____	Signature : _____ Fait le : _____	
RÉCEPTION DE TRAVAUX		
GESTIONNAIRE DE LA VOIRIE	L'ENTREPRISE	
DESCRIPTION DES RÉSERVES : <input type="checkbox"/> Chaussée : <input type="checkbox"/> BON <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/> Trottoir : <input type="checkbox"/> BON <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/> Caniveau : <input type="checkbox"/> BON <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> MAUVAIS <input type="checkbox"/> Autre : _____	Observations : _____ _____ _____	
Signature : _____ Fait le : _____	Signature : _____ Fait le : _____	
(1) Date effective de commencement des travaux (2) Réception définitive à établir un an après la fin des travaux	Le Directeur Général Adjoint de l'Aménagement et du Cadre de Vie Damien GERTSCH	