



VILLE DE VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS

## DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE POUR TRAVAUX VRD

**Formulaire à transmettre au moins 15 jours avant la date souhaitée des travaux .**

### Le demandeur :

Entreprise :

Particulier :

Nom :  Prénom :   
Représenté par :  Téléphone :   
Adresse : N°  Voie :   
Code postal :  Commune :  Courriel :

### L'exécutant des travaux :

Entreprise:

Particulier :

Nom :  Prénom :   
Représenté par :  Téléphone :   
Adresse : N°  Voie :   
Code postal :  Commune :  Courriel :

### Dates souhaitées des travaux :

Date de début :  Date de fin :   
Exécution des travaux: De  h  à  h

### Localisation des travaux, Nature et Circulation :

Adresse : N°  Voie :

#### Descriptions des travaux :

Longueur totale de voirie concernée :  Largeur minimale de chaussée restante à la circulation :  ml  
Tranchée longitudinale :  Tranchée transversale :  Longueur de tranchée :  ml Largeur de tranchée :  ml

**Plans obligatoires à fournir :** Plan de situation :  Plan des travaux :

### Circulation souhaitée :

Maintien intégral de la circulation :  ou Circulation alternée par Pilotage manuel :  Feux tricolores :   
Interdiction de circuler : De  h  à  h  Rétablissement tous les soirs :  Rétablissement le week-end :

### Dérogation de tonnage de circulation :

Oui :  Non :  si oui PTAC :  Tonnes **(19 T maximum)**

Signature :

Fait à :  Le :