



# DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

## COMMUNE DE BRAIN SUR ALLONNES

Code de la voirie routière L 112-1 ; L 113-2 à L 113-7 ; L 116-1 à L 116-2 ; R 113-2 à R 113-11 ; r116-2  
Code général des collectivités territoriales R 3213-1 ; Code général de la propriété des personnes publiques L 2122-1 ; R 2122-4  
Code de l'environnement R 555-13 ; Code de l'énergie L 132-1 ; L 433-3 ; L 721-12 ; Code des postes et des télécommunications L 47 ; R 20-45

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

### DEMANDEUR

Particulier     Service public     Maître d'œuvre ou conducteur d'opération     Entreprise

Nom, Prénom ou dénomination\* : \_\_\_\_\_

Représenté par : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile ou siège (numéro, rue, code postal, commune)\* : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Si le bénéficiaire est différent du demandeur :

Nom, prénom ou raison sociale du bénéficiaire : \_\_\_\_\_

Représenté par : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile ou siège (numéro, rue, code postal, commune) : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

### LOCALISATION DE LA DEMANDE

Numéro et nom de la voie, Lieu-dit\* : \_\_\_\_\_

Références cadastrales : Section : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Zonage au Plan Local d'Urbanisme : \_\_\_\_\_

Route Départementale n° \_\_\_\_\_ Voie Communale n° \_\_\_\_\_

### OBJET DE LA DEMANDE\*

Alignement pour travaux (délimitation du domaine public)

Permis de construire n° \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_

Travaux en limite du domaine public : mur de clôture, grillage, portail, plantation (à préciser) : \_\_\_\_\_

Hauteur : \_\_\_\_\_

Occupation superficielle du domaine public

demande initiale     renouvellement

échafaudage

benne

matériaux

palissade de chantier

bac à fleurs

grue

dépôt de bois

terrasse de café

gravillons/terre

activité commerciale

Sur accotement ou trottoir

Sur chaussée

Longueur, hauteur et largeur : \_\_\_\_\_

Largeur sur voie : \_\_\_\_\_ m    Largeur du trottoir : \_\_\_\_\_ m

Aménagement d'accès

Accès busé : Longueur : \_\_\_\_\_ m    Diamètre : \_\_\_\_\_ m    Nature du tuyau : \_\_\_\_\_

Accès non busé : Longueur : \_\_\_\_\_ m

Création d'un bateau (passage surbaissé au droit d'un accès) : Longueur : \_\_\_\_\_ m

Revêtement de l'accès :  sable     gravillons     enrobé     autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Travaux sur le domaine public

Travaux sur ouvrage existant

Installation nouvelle

Branchement

Eau potable

Eau usée

Eau pluviale

Électricité

Gaz

Télécommunication

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

- Sous chaussée     Sous accotement     Sous trottoir     Aérien
- Longueur de la tranchée longitudinale : \_\_\_\_\_ m    Largeur de la tranchée : \_\_\_\_\_ m
- Longueur de la tranchée transversale : \_\_\_\_\_ m    Profondeur : \_\_\_\_\_ m
- Distance du bord de la chaussée : \_\_\_\_\_ m    Hauteur : \_\_\_\_\_ m
- Nombre de fourreau, chambre, tampon de regard de visite, d'armoire, de borne, de support (à préciser) : \_\_\_\_\_
- Mode de réalisation des travaux en traversée de chaussée
- forage/fonçage                       ouverture de tranchée par demi-chaussée
- ouverture de tranchée sur toute la traverse
- Autre équipement :
- plate-forme                       ouvrage de franchissement                       équipement de la route

#### PERIODE D'INTERVENTION

Date prévue du commencement des travaux : \_\_\_\_\_

Durée envisagée des travaux : \_\_\_\_\_

#### MODALITES D'EXPLOITATION DU CHANTIER

- Route barrée
- Circulation alternée par feux tricolores
- Circulation alternée par panneau B15 et C18
- Circulation alternée par signaux manuels K10
- Par demi-chaussée avec déviation d'un sens de circulation
- Interdiction de stationner
- Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

#### PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

Un descriptif du projet

Un plan de situation permettant la localisation du terrain et l'emplacement exact des travaux

Un plan de l'ouvrage projeté (échelle exploitable : 1/200, 1/500 ou 1/1000)

Des photographies (facultatif)

#### DEMANDEUR

- J'atteste de l'exactitude des informations fournies\*

Fait à\* : \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

#### AVIS DU MAIRE

- Avis favorable
- Avis défavorable (motif) : \_\_\_\_\_

Fait à Brain sur Allonnes, le \_\_\_\_\_

Cachet et signature