

DEMANDE D'ARRETE DE CIRCULATION



**MAIRIE DE 42130
BOËN-SUR-LIGNON**

Tél. 04 77 97 72 40
Fax 04 77 24 09 06

La présente demande doit être formulée
15 jours avant le commencement des travaux

et retournée à : Mairie - BP N° 3 – 42130 BOËN

NOM DU PETITIONNAIRE :

NUMERO DE TELEPHONE :

OBJET DE LA DEMANDE :
.....
.....

NATURE DES TRAVAUX :

LIEU DES TRAVAUX :

MODE DE CIRCULATION :

- Feux de chantier*
- Alternat manuel*
- Alternat par panneaux*
- Route barrée*

DATES PRECISES DES TRAVAUX :

Fait à..... le.....

Signature du demandeur :

NB : Le pétitionnaire sera tenu d'informer les riverains par tout moyen à sa convenance.