

**15 jours minimum avant le début des travaux**

L'EXECUTANT des travaux : .....

ADRESSE : .....

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Personne responsable du chantier : .....

Adresse mail : .....

Pour le compte de (Nom et Adresse) : .....

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Personne responsable du chantier : .....

NATURE DES TRAVAUX : .....

LIEUX DES TRAVAUX : .....

 sur trottoir sur chaussée

DATE DES TRAVAUX : Du..... au .....

**MODIFICATIONS DEMANDEES :**

- Chaussée rétrécie au droit du chantier
- Circulation alternée
  - par panneaux (BK15/CK18)
  - par signaleurs
  - par feux tricolores
- Suppression d'une voie
- Déviation (facturation)
- Rue barrée (facturation)
- Stationnement interdit
  - Au droit du chantier
  - En face du chantier
  - Sur une longueur de : .....ml
- Stationnement gênant (mise en fourrière) (1)
- Information service Transports en commun (Cholet bus)

**DISPOSITIONS À METTRE EN PLACE :**  CTM (facturation)  Entreprise  
 Autres : .....

Demande faite le :

Signature et cachet

Service Gestion de la Voirie et des Espaces Publics

☎ 02 72 77 20 90

[voirie-espacespublics@choletagglomeration.fr](mailto:voirie-espacespublics@choletagglomeration.fr)