

Service REGLEMENTATION

6 rue de l'Hôtel de Ville - BP 30191 - 21205 BEAUNE Cedex
☎ 03.80.24.57.51 - reglementation@mairie-beaune.fr

**Instruction
du service**

Observations

Date de la demande

Je soussigné(e)

Adresse

☎ E-mail

Agissant pour mon compte en qualité de maître d'ouvrage
ou pour le compte de (commanditaire des travaux / maître d'ouvrage) :

LA FACTURATION DE L'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC SERA ETABLIE AU NOM DU DEMANDEUR

NATURE DES TRAVAUX

Objet

Lieu précis de l'intervention

Date et heure de début Date et heure de fin

Ces travaux ont fait l'objet d'une déclaration préalable n°

demande de permis de construire ou d'aménagement n°

demande de permis de démolir n°

DISPOSITIF DE CHANTIER

SUR CHAUSSEE

SUR TROTTOIR

SUR ESPACES VERTS

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dépôt de benne : | largeur..... | longueur..... | |
| <input type="checkbox"/> Dépôt de matériaux : | largeur..... | longueur..... | Nature du dépôt..... |
| <input type="checkbox"/> Palissade de chantier : | largeur..... | longueur..... | |
| <input type="checkbox"/> Clôture de protection : | largeur..... | longueur..... | |
| <input type="checkbox"/> Pose d'échafaudage au sol : | largeur..... | longueur..... | Hauteur..... |
| <input type="checkbox"/> Pose d'échafaudage roulant : | largeur..... | longueur..... | Hauteur..... |
| <input type="checkbox"/> Pose d'échafaudage aérien : | largeur..... | longueur..... | |
| <input type="checkbox"/> Camion nacelle | <input type="checkbox"/> Engin de levage | <input type="checkbox"/> Pose d'échelle | <input type="checkbox"/> Autre installation |

Poids Total Autorisé en Charge du véhicule ou engin de chantier

INCIDENCES SUR LE STATIONNEMENT

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| <u>Stationnement d'un véhicule de chantier</u> | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Nombre..... Localisation..... | | |
| <u>Neutralisation de stationnement</u> | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Nombre..... Localisation..... | | |
| <u>Restriction de stationnement</u> | | |
| la nuit | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| week-end | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

Prêt de panneaux
Dépôt de garantie 115.00 €

Stationnement payant
Forfait jour par place
 Zone verte 9.00 €
 Zone orange 15.00 €
 Zone rouge 30.00 €

INCIDENCES SUR LA CIRCULATION

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chaussée rétrécie | <input type="checkbox"/> Limitation de vitesse à 30 km/h | <input type="checkbox"/> Gêne aux piétons |
| <input type="checkbox"/> Circulation alternée | <input type="checkbox"/> par panneaux B15/C18 | <input type="checkbox"/> par feux provisoires |
| <input type="checkbox"/> par piquets K10 | | |
| <input type="checkbox"/> Rétablissement de la circulation | <input type="checkbox"/> chaque soir | <input type="checkbox"/> chaque fin de semaine |
| <input type="checkbox"/> Coupure de circulation | | |

Je m'engage à respecter
les prescriptions de l'arrêté
qui me sera délivré
Signature du demandeur
↓

A JOINDRE OBLIGATOIREMENT
PLAN DE LOCALISATION DES TRAVAUX ET SCHÉMA DÉTAILLÉ DU DISPOSITIF DE CHANTIER
Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte