

DEMANDE D'ARRÊTÉ PROVISOIRE

Date de la demande : _____

Nom et adresse du demandeur : _____

Numéro de téléphone : _____ Numéro de fax : _____

Pour le compte de : _____

Désignation des travaux : _____

Date de commencement : _____

Date d'achèvement : _____

REGLEMENTATION – INTERDICTION

Restriction ou interdiction de circuler (à l'exception des véhicules desservant les propriétés riveraines) :

rue : _____

Interdiction de stationnement : _____

Secteur Payant : oui non

Signalisation existante dans la rue : _____

Entreprise chargée de la mise en place de la signalisation provisoire : _____

Date :
Signature