



MAIRIE
DE
CASTELNAU DE GUERS

mail : pmcastelnau34@hotmail.fr



Toute demande devra être faite 2 semaines avant les travaux

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

Je soussigné.....
Agissant en qualité de (1)
Demeurant à
N° de téléphone Adresse mail

Sollicite (2) pour mon compte personnel
Pour le compte de.....
Demeurant à

L'autorisation d'effectuer les travaux désignés ci-après : (nature, dimensions....)
.....
.....
.....
.....

Lieu des travaux :
N° et rue :

Date : Du..... au.....

Conditions de circulation souhaitées :

Signature du demandeur :

- Limitation de vitesse
- Stationnement interdit
- Circulation alternée
 - Par feux
 - Manuellement
- Route barrée
- Déviation

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

TRANSMIS AVEC : Avis favorable
 Avis défavorable

A Castelnaud de Guers, le

(1) Propriétaire ou entrepreneur
(2) Rayer la mention inutile