



## DEMANDE DE PERMISSION OU D'AUTORISATION DE VOIRIE, DE PERMIS DE STATIONNEMENT OU D'AUTORISATION D'ENTREPRENDRE DES TRAVAUX

A adresser aux Services Techniques de la Ville de Liffré : [demande-interventions@ville-liffre.fr](mailto:demande-interventions@ville-liffre.fr)  
Tél. 02.99.68.31.45 – Rue de Fougères, 35340 LIFFRE

**A déposer 3 semaines minimum avant la date souhaitée des travaux**

<b>Le demandeur :</b>	<input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Maître d'œuvre
NOM : ..... PRENOM : .....			
DENOMINATION : .....			
ADRESSE: .....			
.....			
TELEPHONE : .....			
MAIL : .....			
<b>Si le bénéficiaire est différent du demandeur :</b>			
NOM : ..... PRENOM : .....			
ADRESSE: .....			
.....			
TELEPHONE : .....			
MAIL : .....			

<b>Localisation du site concerné par la demande:</b>
<b>ADRESSE CONCERNEE PAR LES TRAVAUX:</b>
.....
<input type="checkbox"/> HORS AGGLOMERATION <input type="checkbox"/> En AGGLOMERATION <input type="checkbox"/> Voie communale <input type="checkbox"/> Route Départementale
Référence cadastrale - Section : ..... N° de parcelle : .....
<b>SI LA DEMANDE CONCERNE DES TRAVAUX SUR ROUTE DEPARTEMENTALE – ADRESSEZ VOTRE DEMANDE AU CONSEIL DEPARTEMENTAL :</b> Agence du Pays de Fougères – 2 rue Claude Bourgelat – ZA de la grande marche - 35133 JAVENNE – 02.99.02.46.00 – mail : <a href="mailto:rd-agence-fougeres@ille-et-vilaine.fr">rd-agence-fougeres@ille-et-vilaine.fr</a> .....

<b>Nature des travaux:</b>
<b>A- D'EFFECTUER LES TRAVAUX CI-DESSOUS INDIQUÉS :</b>
<b>(Si nécessaire, compléter le formulaire de demande d'arrêt de police de la circulation ci-après)</b>
<input type="checkbox"/> Pose de clôtures, portail <input type="checkbox"/> A l'alignement <input type="checkbox"/> En retrait de l'alignement : .....mètres
<input type="checkbox"/> Aménagement d'accès – sans franchissement de fossé
Largeur de l'aménagement : .....matériaux mis en place : .....

**Aménagement d'accès – avec franchissement de fossé (busage)**

Busage actuel existant (dans le cas où votre parcelle dispose d'un busage existant)

⇒ Diamètre intérieur du busage : .....

⇒ Nature du busage (tube annelé, canalisation béton...) : .....

⇒ Longueur : .....

⇒ Protection amont et aval du busage (tête de pont, bétonnage, pas de protection...) :

⇒ Etat actuel (bon, cassé, obstrué, fissuré...) : .....

⇒ Observations : .....

Pas de busage actuellement

Création d'un nouveau busage

Renouvellement du busage existant

Création d'un busage temporaire

	<i><b>Demandé</b></i> <i><b>(à remplir par le demandeur)</b></i>	<i><b>Accepté</b></i> <i><b>(à remplir par la mairie)</b></i>
- Longueur (6 m maxi, sinon, demande de dérogation*)		
- Diamètre intérieur (Ø300 intérieur minimum)		
- Nature		
- Protection amont		
- Protection aval		

La pose est assurée par :

une entreprise proposée par le propriétaire de la parcelle et accréditée par la Ville : .....

le propriétaire

La réalisation des travaux devra obligatoirement être soumise au contrôle des Services Techniques

L'entretien est assuré par les Services Techniques.

Création d'un branchement sur busage existant.

Nature du rejet : .....

**Ouvrages divers (Ouverture de tranchée)**

Travaux sur Ouvrages existants

Installation nouvelle

**Réseaux concernés :**

eau potable

eau usées

eau pluviales

gaz

électricité

éclairage

Autres

	<i><b>Sous voirie</b></i> <i><b>(longueur en mètre)</b></i>	<i><b>Sous accotement ou trottoirs</b></i> <i><b>(longueur en mètre)</b></i>
Tranchée longitudinale		
Tranchée transversale		
Fonçage		

- Numéro de déclaration d'intention de commencement de travaux (DICT): .....

**B- D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC – DEPOT - STATIONNEMENT:**

**(Si nécessaire, compléter le formulaire de demande d'arrêté de police de la circulation ci-après)**

Travaux cités ci-avant au paragraphe A

Echafaudage

- Travaux envisagés (Ravalement, Nettoyage,.....) : .....

Déménagements – Réserve de places de stationnements temporaires

Benne à gravats

Grue

Matériaux

Autres (à préciser) : .....

Cette occupation du domaine public aura lieu :

sur chaussée

sur trottoir

Autre(s) – préciser la nature du lieu : .....

nombre de place de stationnement ou longueur et largeur de la zone à réserver : .....

.....

**Date des travaux ou d'occupation du domaine public:**

Travaux prévus du .....à.....heures au ..... à.....heures

Durée : .....

La date des travaux doit être précise et la fin des travaux effectués doivent être transmises par mail à [demande-interventions@ville-liffre.fr](mailto:demande-interventions@ville-liffre.fr) pour que la Direction des Services techniques constate de la bonne réalisation des travaux

- ◆ Préconisations techniques spécifiques au projet (les données techniques à mettre en œuvre pour la réalisation du projet vous sont transmises par retour du présent formulaire) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Pièces obligatoires à joindre à toute demande :**

Afin de permettre et de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'autorisation sera accompagnée des pièces suivantes :

Plan de situation

Plan de masse

Plan des ouvrages projetés (avec Photos ou croquis manuscrit)



# DEMANDE D'ARRETE DE POLICE DE LA CIRCULATION

A compléter si les travaux ou l'occupation du domaine public nécessitent une modification des conditions de circulation ou de stationnement sur les Routes Départementales en agglomération et sur la voirie communale en et hors agglomération

## Demande d'arrêtés municipaux:

**Modifications des conditions de circulations des véhicules**

- interdiction de circulation
- suppression de voie
- nombre de voie supprimés :.....
- dans un sens de circulation
- dans les deux sens de circulation
- circulation alternée
- par feux tricolores
- manuellement
- panneaux
- itinéraire de déviation (joindre le plan de déviation)

**Modifications des conditions de circulations des piétons**

**Modifications des conditions de stationnement**

- interdictions de stationner

**Autre(s) demande(s) :**

.....

.....

.....

.....

