



GEMENG  
VIICHTEN

## DEMANDE

### Règlement temporaire de la circulation

#### Coordonnées du demandeur

Société / Association \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

No / Rue \_\_\_\_\_

Code postal, Localité \_\_\_\_\_

Tél / GSM \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### Nature des travaux d'occupation de la voie publique (à crocher ce qui convient)

##### Mise en place :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> d'un échafaudage          | <input type="checkbox"/> d'une toilette de chantier |
| <input type="checkbox"/> d'une clôture de chantier | <input type="checkbox"/> d'une grue fixe / mobile   |
| <input type="checkbox"/> d'une machine de travail  | <input type="checkbox"/> d'un dépôt de matériel     |
| <input type="checkbox"/> d'un conteneur            | <input type="checkbox"/> d'une roulotte de chantier |

Autre : \_\_\_\_\_

(p. ex. déménagement / emménagement / livraison / réalisation de branchements privés ...)

#### ***Veillez joindre un plan de situation***

#### Adresse (lieu des travaux) et durée des travaux

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Début : Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Fin : Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_





GEMENG  
VIICHTEN

## Personne responsable sur place

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Tél / GSM \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## Important

***Pour des raisons d'organisation, il est impératif de retourner ce formulaire au service technique AU MOINS 5 JOURS OUVRABLES AVANT LE DÉBUT DES TRAVAUX.***

Date : \_\_\_\_\_

(signature du demandeur)

