
 République Française	<b>Demande d'arrêté de police de la circulation</b>	 N° 14024*01
	Code de la route L411-1 à L411-7 Code général des collectivités territoriales L2213-1 à L2213-6.1 Gestionnaire des réseaux routiers	

<b>Le demandeur</b>	Particulier <input type="checkbox"/>	Service public <input type="checkbox"/>	Maître d'œuvre <input type="checkbox"/>	Entreprise <input checked="" type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :			
Dénomination :	VAFRO TP	Représenté par : Hervé VALLETTE		
Adresse	Numéro :	Extension :	Nom de la voie: Rue RACINE	
Code postal :	76480	Localité : YAINVILLE		
Courriel :	<a href="mailto:contact@vafro-tp.fr">contact@vafro-tp.fr</a>			
Si le bénéficiaire est différent du demandeur				
Nom :	Prénom :			
Dénomination :	Représenté par :			
Adresse	Numéro :	Extension :	Nom de la voie: <i>Route du Faix</i>	
Code postal :	Localité :			
Courriel :				

<b>Localisation du site concerné par la demande</b>				
Voie concernée :	Autoroute n°	Route nationale n°	Route départementale n°	Voie communale n°
		Hors agglomération <input type="checkbox"/>	En agglomération <input checked="" type="checkbox"/>	
Point de repère (PR) routier d'origine d'application :	+		Point de repère (PR) routier de fin d'application :	+
Adresse	Numéro : 121		Nom de la voie: Route du Faix	
Code postal :	76490	Localité : LOUVETOT		

<b>Nature et date des travaux</b>				
Permission de voirie antérieure :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Si oui indiquer la référence :	
Description des travaux :				
Remplacement cadre et tampons type K2C pour le compte de ORANGE				
Date prévue de début des travaux :				
Durée des travaux (en jours calendaires) :				

<b>Règlementation souhaitée</b>				
Durée de la réglementation (en jours calendaires) : 17		Date de début de réglementation (en jours calendaires) : 21 / 05 / 2025		
Restriction sur section courante	<input checked="" type="checkbox"/>	Restriction sur bretelles	<input type="checkbox"/>	
Sens de circulation concerné :		Deux sens de circulation	<input type="checkbox"/>	Sens des points de repère (PR) croissants <input type="checkbox"/>
		Sens des points de repère (PR) décroissants	<input type="checkbox"/>	Fermeture à la circulation <input checked="" type="checkbox"/>
Circulation alternée :		Par feux tricolores	<input type="checkbox"/>	Manuellement <input type="checkbox"/>
Restriction de chaussée :				Basculement de circulation sur chaussée opposée <input type="checkbox"/>
Neutralisation de la bande d'arrêt d'urgence	<input type="checkbox"/>	Empiètement sur chaussée	<input checked="" type="checkbox"/>	Largeur de la voie maintenue :
Suppression de la voie	<input type="checkbox"/>	Nombre de voies supprimées :		

Interdiction de :

Circuler	Stationner	Dépasser
véhicules légers <input type="checkbox"/>	véhicules légers <input checked="" type="checkbox"/>	véhicules légers <input type="checkbox"/>
Poids-Lourds <input type="checkbox"/>	Poids-Lourds <input checked="" type="checkbox"/>	Poids-Lourds <input type="checkbox"/>

Vitesse limitée à :      km/h

Itinéraire de déviation (à préciser par sens) :

**La Route du Faix sera interdite à la circulation sauf pour les riverains durant une journée**

Autres Prescriptions :

La pose, le maintien ou le retrait de la signalisation spécifique au chantier sont effectués par :

Le demandeur  Une entreprise spécialisée

Nom :      Prénom :

Dénomination : VAFRO TP      Représenté par : Hervé VALLETTE

Adresse      Numéro :      Extension :      Nom de la voie: Rue RACINE

Code postal :      76480      Localité : YAINVILLE

Courriel :      [contact@vafro-tp.fr](mailto:contact@vafro-tp.fr)

**Pièces jointes à la demande**

Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'arrêté est accompagnée d'un dossier comprenant :

Une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée aux usagers

Plan de situation 1/10 ou 1/20 000ème  Plan des travaux 1/200 ou 1/500ème  Schéma de signalisation

Itinéraire de déviation 1/2 000ème ou 1/5 000ème

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à : YAINVILLE      Le : 14/05/2025

Nom : LEMOINE      Prénom : Pascal      Qualité : Chargé d'affaires



