



# Demande d'arrêt de police de la circulation

Code de la route L411-1 à L411-7  
Code général des collectivités territoriales L2213-1 à L2213-6.1

Gestionnaires des réseaux routiers

MAIRIE DE BERNES SUR OISE 802714192  
2376  
- 5 JUIL 2024  
cerfa  
N° 14024\*01  
COURRIER ARRIVÉE

## Le demandeur

Particulier  Service public  Maître d'œuvre ou conducteur d'opération  Entreprise

Nom : NDJEWE BIBAYI Prénom : Judes  
Dénomination : COLAS France - PIERRELAYE Représenté par :  
Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : TSA 70011 CHEZ SOGELINK  
Code postal 6 9 1 3 4 Localité : DARDILLY CEDEX Pays : France  
Téléphone 0 6 6 7 8 3 7 5 5 1 Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :  
Courriel : colas-idfn-pierrelaye-d@demat.sogelink.fr

## Si le bénéficiaire est différent du demandeur

Nom : Prénom :  
Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie :  
Code postal Localité : Pays :  
Téléphone Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :  
Courriel :

## Localisation du site concerné par la demande

Voie concernée : Autoroute n° Route nationale n° Route départementale n° Voie communale n°  
Hors agglomération  En agglomération   
Point de Repère (PR) routier d'origine d'application : + Point de Repère (PR) routier de fin d'application : +  
Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : D4Z - Rue de Creil  
Code postal 9 5 3 4 0 Localité : BERNES SUR OISE

## Nature et date des travaux

Permission de voirie antérieure : Oui  Non  Si oui indiquer la référence :  
Description des travaux : Requalification de la rue de Creil - réalisation de sondages pour position exacte des réseaux  
N° de chantier délivré par la Collectivité <sup>(0)</sup> :  
Date prévue de début des travaux : 1 5 0 7 2 0 2 4 Durée des travaux (en jours calendaires) : 1 5

## Réglementation souhaitée

Durée de la réglementation (en jours calendaires) : 1 5 Date de début de réglementation 1 5 0 7 2 0 2 4  
Restriction sur section courante  Restriction sur bretelles   
Sens de circulation concerné : Deux sens de circulation  Sens des Points de Repères (PR) croissants   
Sens des Points de Repères (PR) décroissants  Fermeture à la circulation   
Basculement de circulation sur chaussée opposée   
Circulation alternée : Par feux tricolores  Manuellement   
Restriction de chaussée :  
Neutralisation de la bande d'arrêt d'urgence (BAU)  Empiètement sur chaussée  largeur de voie maintenue  
Suppression de voie  nombre de voie(s) supprimée(s)

<sup>(0)</sup> N° délivré par la Collectivité lorsque vous avez déclaré votre intention de réaliser des travaux. Exemple : N° Lyvia pour Lyon Métropole

**Interdiction de :**

<b>Circuler</b>	<b>Stationner</b>	<b>Dépasser</b>
Véhicules légers <input type="checkbox"/>	véhicules légers <input checked="" type="checkbox"/>	véhicules légers <input checked="" type="checkbox"/>
poids lourds <input type="checkbox"/>	poids lourds <input checked="" type="checkbox"/>	poids lourds <input checked="" type="checkbox"/>

Vitesse limitée à : 50 km/h  
 Itinéraire de déviation (à préciser par sens) :  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 Autres prescriptions :  
 .....  
 .....  
 .....

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

Le demandeur  Une entreprise spécialité

Nom : ..... Prénom : .....  
 Dénomination : ..... Représenté par : .....  
 Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....  
 .....  
 Code postal      Localité : ..... Pays : .....  
 Téléphone      Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :       
 Courriel : .....

**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 au usagers

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

Itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000<sup>ème</sup>

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à : **DARDILLY CEDEX** Le : **0 4 0 7 2 0 2 4**  
 Nom : **GIBAUT** Prénom : **Emilie** Qualité : .....



Bon pour accord  
 le 10 juillet 2024



Le Maire,  
 par empêchement  
 L'adjoint au Maire

Stéphane LACOSTE