

FORMULAIRES

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE

(à remettre deux mois avant le début des travaux)

BENEFICIAIRE	DEMANDEUR
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
.....
Tel :	Tel :
Nom du responsable du chantier :	
Numéro de téléphone :	

LIEU DES TRAVAUX	
Région :	<input type="checkbox"/> Hors aggro <input type="checkbox"/> En aggro
Commune :	Lieu dit :
Rue :	Durée des travaux :
Période d'exécution des travaux :	

Joindre OBLIGATOIREMENT les plans nécessaires présentant clairement l'emplacement des travaux envisagés

OBJET DE LA DEMANDE ⁽¹⁾

1-OCCUPATION TEMPORAIRE DE LA CHAUSSEE ET SES DEPENDANCES

<input type="checkbox"/> Sur trottoir	Dépôt matériaux	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Sur accotement	Stationnement véhicule	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Sur chaussée	<input type="checkbox"/> échelle	<input type="checkbox"/> échafaudage	

AVIS AGEROUTE

 Favorable

 Défavorable
 (joindre une note exposant les réserves)

A :

Le :

Cachet et signature

2-TRAVERSEE DE CHAUSSEE

Eaux usées Eau potable Eaux pluviales
 Electricité Téléphone Autres :

Tranchée transversale Tranchée longitudinale fonçage
 Sous chaussée Sous accotement Sous trottoir
 Autre à préciser :

3 -AUTRES

Saillies Devanture Balcon Trottoir Enseigne Auvent
 Renseignements complémentaires sur la nature des travaux :

NECESSITE D'UNE REGLEMENTATION DE LA CIRCULATION : OUI NON
 Si oui, veuillez préciser :

 Circulation alternée par feux tricolores

 Manuellement

 Déviation par la route
 Autre (à préciser)

A :

Signature du demandeur,

Le :

(1) Cocher les cases concernées

DÉCLARATION D'INTENTION DE COMMENCEMENT DES TRAVAUX (D.I.C.T)

Référence de cette déclaration :

Date de cette déclaration :

Nom personne à contacter :

.....
.....

.....

.....

Destinataire

ATTENTION : Le formulaire doit être reçu par les exploitants des ouvrages **au moins 15 jours*** avant la date de début des travaux.

Les exploitants disposent de 9 jours à partir de la date de votre déclaration, pour vous faire parvenir leur réponse. Sans réponse après ce délai, vous pouvez entreprendre les travaux 3 jours* après l'envoi d'une lettre de rappel, à tous les exploitants concernés, confirmant votre intention.

*Non compris dimanches et jours fériés

--

Référence de la demande :

Date de la demande :

Référence de la réponse de l'exploitant :

.....

...../...../.....

.....

1-DÉCLARANT						
ENTREPRISE	Nom et prénom, ou dénomination :					
	<input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Particulier					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 2px;">Adresse (numéro, rue, lieu-dit, code postal, commune)</td> <td style="padding: 2px;">Téléphone :</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;">Fax :</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;">E-mail:</td> </tr> </table>	Adresse (numéro, rue, lieu-dit, code postal, commune)	Téléphone :		Fax :	
Adresse (numéro, rue, lieu-dit, code postal, commune)	Téléphone :					
	Fax :					
	E-mail:					

2-TRAVAUX A RÉALISER													
Afin de recevoir des exploitants d'ouvrages toutes les indications utiles, remplissez cette rubrique avec le maximum de précision													
2-1 EMPLACEMENT	Adresse (numéro, nom de la voie) ou localisation cadastrale (subdivision, numéro de parcelle, section, lieu-dit) : Commune : Code postal : Je joins un croquis ou un plan donnant l'emplacement précis : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NON												
2-2 NATURE	<input type="checkbox"/> Démolition, construction <input type="checkbox"/> Abattage ou élagage d'arbres <input type="checkbox"/> Fouilles <input type="checkbox"/> Canalisation <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Terrassements <input type="checkbox"/> Drainage <input type="checkbox"/> carottage <input type="checkbox"/> Curage de fossés												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 2px;">Description des travaux :</td> <td style="padding: 2px;">Utiliserez-vous les moyens ci-dessous ?</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Explosifs</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Brises-roches</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Engins de chantier</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Engins vibrants</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;">Profondeur d'excavation s'il y a lieu :</td> </tr> </table>	Description des travaux :	Utiliserez-vous les moyens ci-dessous ?		<input type="checkbox"/> Explosifs		<input type="checkbox"/> Brises-roches		<input type="checkbox"/> Engins de chantier		<input type="checkbox"/> Engins vibrants		Profondeur d'excavation s'il y a lieu :
Description des travaux :	Utiliserez-vous les moyens ci-dessous ?												
	<input type="checkbox"/> Explosifs												
	<input type="checkbox"/> Brises-roches												
	<input type="checkbox"/> Engins de chantier												
	<input type="checkbox"/> Engins vibrants												
	Profondeur d'excavation s'il y a lieu :												
2-3 CALENDRIER	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 2px;">Date prévue pour le commencement des travaux :</td> <td style="padding: 2px;">Durée probable :</td> </tr> </table>	Date prévue pour le commencement des travaux :	Durée probable :										
Date prévue pour le commencement des travaux :	Durée probable :												

3-INFORMATIONS DEMANDEES	
	<input type="checkbox"/> Position des ouvrages souterrains, aériens ou subaquatiques existants. <input type="checkbox"/> Recommandations ou prescriptions techniques relatives aux conditions d'exécution des travaux

Expéditeur	ATTENTION ! la réponse est valable trois mois et uniquement pour les travaux que vous avez indiqués ; Si les travaux ne sont pas entrepris dans ce délai, vous devrez faire une nouvelle déclaration
------------	---

DICT.		DESTINATAIRE
Du :	Référence de la déclaration :	
Reçue le :	Référence de l'exploitant :	
Lieu des travaux :		

Veillez vous reporter aux paragraphes marqués d'une croix

<input type="checkbox"/>	Les renseignements que vous avez fournis ne nous permettent pas de vous répondre. Il est nécessaire que vous définissiez vos travaux avec plus d'exactitude et que vous précisiez notamment :
<input type="checkbox"/>	Il n'y a pas d'ouvrages exploités par notre service à proximité des travaux indiqués : c'est-à-dire qu'il n'y a pas d'ouvrages à moins de :
<input type="checkbox"/>	Il y a au moins un ouvrage concerné :
<input type="checkbox"/>	Nous envisageons ou nous réalisons des modifications sur notre réseau. Veuillez consulter notre représentant :

<input type="checkbox"/>	<p>L'emplacement actuel de nos ouvrages figure :</p> <p><input type="checkbox"/> Sur les plans joints à votre déclaration que nous vous retournons</p> <p><input type="checkbox"/> Sur les extraits de plans ci-joints</p> <p>Cas particulier :</p> <p><input type="checkbox"/> Sur des plans que nous vous invitons à venir consulter pour plus de précisions, dans nos services (sur rendez-vous, muni du présent document)</p> <p>l'exécutant des travaux devra :</p> <p><input type="checkbox"/> Appliquer les recommandations techniques ci-jointes.</p> <p><input type="checkbox"/> Se conformer aux consignes de sécurité ci-jointes</p> <p><input type="checkbox"/> Informer les services départementaux d'incendie et de secours du début et de la fin</p>	<p>ATTESTATION</p> <p>M Entreprise: Est venue le: Consulter les plans dans nos services.</p> <p><input type="checkbox"/> Autres</p>
--------------------------	---	--

<input type="checkbox"/>	Veuillez prendre contact avec notre représentant
--------------------------	--

<p>En cas de dégradation de notre ouvrage ou pour toute anomalie susceptible de mettre en cause sa sécurité au cours du déroulement du chantier, prévenir :</p> <p><input type="checkbox"/> Nos services au numéro :</p> <p><input type="checkbox"/> L'AGEROUTE</p> <p><input type="checkbox"/> Les services de secours et d'incendie</p>

<p>Nota : si des exploitants ne Vous ont pas répondu dans les délais prescrits, vous pouvez entreprendre les travaux 3 jours (fériés non compris) après l'envoi d'une lettre de rappel leur confirmant votre intention à l'exception des travaux à proximité des ouvrages électriques qui ne peuvent être entrepris sans réponse de l'exploitant</p>	<p>Cachet ou désignation du service qui délivre le récépissé</p>	<p>Date :</p> <p align="right">Signature</p>
--	--	--



DEMANDE D'ACCORD TECHNIQUE PREALABLE
A adresser à l'AGEROUTE

	INERVENANT(S)	EXECUTANT(S)
Nom (ou raison sociale)		
Adresse		
Téléphone		
Fax :		
Nom du responsable		
Portable / Urgent		

TRAVAUX		
TYPE DES TRAVAUX		
<input type="checkbox"/> Extension de réseau <input type="checkbox"/> Renouvellement de réseau <input type="checkbox"/> Branchement <input type="checkbox"/> Suppression <input type="checkbox"/> Sol <input type="checkbox"/> Sou-sol <input type="checkbox"/> Sur-sol (aérien)		
NATURE DES TRAVAUX		
SITUATION		
Date de début :	Date de fin :	Durée :
Périodes d'exécution :		
Travaux en soirée ou de nuit <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/> Jours fériés		

EMPRISE DU CHANTIER ET DIMENSION PROBABLES DES FOUILLES PREVUES										
Désignation de la voie	Encombrement Revêtement		Numéros		Emprise total			Fouilles		
	Enc.	Rev.	Du N°	Au N°	long	larg.	surface	long	larg.	surface
Encombrement (Enc.)					Revêtement (Rev.)					
V Totalité de la voie	C1 ½ chaussée côté impair		BB : Béton bitumineux			CA Carrelage				
C chaussée (totalité)	C2 ½ chaussée côté pair		ES : Enduit superficiel			PA Pavé autobloquants				
T Trottoirs (totalité)	P Parking		CI Ciment			AUT Autre à préciser				
T1 Trottoir côté impair	PC Piste cyclable		EV Espace verts							
T2 Trottoir côté pair	AC Accotement									

DISPOSITIONS PRÉVUES POUR LA SIGNALISATION ET L'ORGANISATION DU CHANTIER			
<input type="checkbox"/> Mise en place de feux alternés	<input type="checkbox"/> Pilotage manuel	<input type="checkbox"/> Restriction de la circulation	<input type="checkbox"/> Interdiction de la circulation
<input type="checkbox"/> Mis en sens unique de la voix	<input type="checkbox"/> Stationnement interdit		

PIÈCES JOINTES	
<input type="checkbox"/> Plan de situation - Obligatoire <input type="checkbox"/> Plan d'exécution au 1/200 ou au 1/500 - Obligatoire <input type="checkbox"/> Matériaux mis en oeuvre (nature et provenance) - Obligatoire <input type="checkbox"/> Plan de signalisation du chantier <input type="checkbox"/> Plan de l'organisation des travaux	NOTA : cette demande devra parvenir au Services techniques compétents de l'AGEROUTE, dans un délai de 5 semaines avant le début des travaux ATTENTION : la présente formalité ne dispense pas l'exécutant de souscrire une demande d'arrêté de circulation. Dans le cas où les travaux nécessitent la prise d'un arrêté de circulation (stationnement interdit, feux alternés,..), une demande parvenir aux services de la commune concernée dans les délais prévus à cet effet

A, le.....

L'Intervenant





Avis d'ouverture de chantier n°

Affaire suivi par :

Intervenant :

Nom :

Adresse :

Référence de cette demande :

Date de cette demande :

Nature des travaux :

Localisation des travaux :

Entreprise chargée des travaux de Génie Civil :

Nom :

Responsable :

Adresse :

Tel :

Fax :

E-mail :

Entreprise chargée des travaux de réfection définitive :

Nom :

Responsable :

Adresse :

Tel :

Fax :

E-mail :

L'intervenant informe que les travaux référencés ci dessus débiteront le:

Date

Signature et cachet :

Observations: cet avis d'ouverture de chantier doit être adressé au moins 15 (quinze) jours ouvrables avant le début des travaux à la Direction de l'Agence de Gestion et d'Entretien des Routes (AGEROUTE)



Avis de fermeture de chantier n°

Affaire suivi par :

Intervenant :

Nom :

Adresse :

Référence de cette demande :
demande :

Date de cette

Nature des travaux :

Localisation des travaux :

L'intervenant informe que les travaux référencés ci dessus sont terminés le:

Date

Signature et cachet :

Observations: cet avis de fermeture de chantier doit être adressé au moins 15 (quinze) jours ouvrables après achèvement réelle des travaux à la Direction de l'Agence de Gestion et d'Entretien des Routes (AGEROUTE)

Proctor Modifié (GNT)



CONSTAT ETAT DES LIEUX

Région :
Commune :
Rue (s) :
Tronçon(s) :
Nature des travaux :
Entreprise chargée des travaux :

Le..... /...../....., au cours d'une visite contradictoire :

avant pendant après les travaux,

M..... représentant le Maître
d'Ouvrage
M. représentant le Maître
d'Oeuvre
M. représentant l'entreprise
chargée des travaux
M. représentant
l'AGEROUTE.

Ont constaté ce qui suit :

Etat de la chaussée :

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

Etat du trottoir :

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

Etat des bordures :

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

Etat des caniveaux :

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

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

Etat de la signalisation horizontale et verticale :

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

Autres observations :

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

Arrêté de circulation :

oui

non

Il a été décidé que le remblaiement de la fouille et la mise en place de la couche de roulement ou de revêtement se feront conformément aux dispositions du Règlement de voirie et aux prescriptions de l'autorisation d'entreprendre ou de l'Accord technique ou de la Permission de voirie.

Mode de réfection de fouille :

- provisoire
- Définitive

Pour l'AGERROUTE_
Nom :

Pour le Maître d'Ouvrage
Nom :

Pour le Maître d'œuvre
Nom :

Pour l'Entreprise
Nom :

.....

.....

.....

.....

Signature :

Signature :

Signature :

Signature :



PROCES-VERBAL D'ACCEPTATION DES
TRAVAUX REALISES PAR LES
OCCUPANTS DU DOMAINE ROUTIER
CLASSE

<u>N° d'autorisation de voirie</u> :	<u>Localisation et points de repère</u> :
<u>Permissionnaire</u> :	<u>Nature des travaux</u> :
<u>Commune (s)</u> :

I. Levée du Point d'Arrêt relatif à la réalisation du remblai de la tranchée

Au vu des documents et résultats d'essais produits par le permissionnaire de la voirie relatif à la nature et la compacité des matériaux de remblai, il est décidé de :

- Procéder à la réalisation de la couche de chaussée
- Reprendre la réalisation du remblaiement de la tranchée pour les motifs détaillés dans la fiche ci-amenée

Fait à, le / /

Le Représentant du Gestionnaire

Le représentant du permissionnaire :

II. Acceptation des travaux de réfection de la chaussée

Vu le procès-verbal de levé du point d'arrêt relatif à la réalisation du remblai de la tranchée

Vu les documents et résultats d'essais produits par le permissionnaire au gestionnaire de la voirie, relatifs à la constitution du corps de chaussée;

L'acceptation des travaux concernant le chantier suscité est :

prononcé sans réserve prononcée avec réserves (détaillées dans documents ci-annexés)

refusée (le permissionnaire est contraint à reprendre la réalisation des travaux aux conditions et motifs détaillés dans la fiche ci-annexée)

Fait à, le / /

Le Représentant de l'AGEROUTE

Le représentant du permissionnaire :



RECEPTION DEFINITIVE

Date :/...../.....

N° d'enregistrement de la demande:/.....

Région :

.....

Commune de :

.....

Rue :

.....

Ouvert le :/...../.....

Achevé le :/...../.....

Par

.....

Constat d'achèvement établi le :

Réception effectuée le

Par :

Tel : FAX :

E-mail :

Observations

Reprise des observations faites le :/...../.....

Réception reportée au :/...../.....

Réception définitive le :/...../.....

SIGNATURE