



## DEMANDE D'ARRETE TEMPORAIRE DE CIRCULATION - 2024

### STATIONNEMENT/REGLEMENTATION URBAINE

☎ : 03 91 95 22 83

Mail : reglementation@ville-arras.fr

**Nom du Pétitionnaire ou Service (ville d'Arras) :**

**Adresse : n°      rue :      code postal :      ville :**

**Téléphone :**

**Mail :**

sollicite l'établissement d'un arrêté temporaire de circulation :

#### Nature des prescriptions de l'arrêté :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Restrictions de circulation | <input type="checkbox"/> Stationnement interdit            |
| <input type="checkbox"/> Circulation interdite       | <input type="checkbox"/> Autres prescriptions (à préciser) |

**Motif :** (préciser la nature)

- Travaux** (indiquer le genre) :
- Fête ou manifestation** (indiquer la dénomination) :
- Epreuve sportive** (indiquer la dénomination) :

#### Localisation :

**Dénomination de la ou des voie(s) :**

Eventuellement : - **côté concerné, n° pairs ou n° impairs :**

- **sens de circulation neutralisé :**

**Période prévue :**      **date de début :**      **date de fin :**

**Horaires :**

**Mise en place de la signalisation temporaire par :**

**Prolongation d'un arrêté temporaire :**

référence et date de l'arrêté initial :

date de fin de prolongation :

**La présente demande doit impérativement parvenir au service Réglementation Urbaine, 15 jours ouvrables avant la date de début de la période de validité de l'arrêté. Passé ce délai, celle-ci ne pourra être traitée, sauf cas exceptionnel justifié.**

**Après instruction de la demande, l'arrêté qui sera délivré devra être porté obligatoirement à la connaissance des usagers du Domaine Public.**

Fait à Arras, le  
Signature

Cadre réservé à l'administration  
Document reçu le :