



DEMANDE D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION

HORS AGGLOMERATION SUR LE RESEAU TERRITORIAL DANS LES COMMUNES DE KAALA-GOMEN ET KOUMAC

SERVICE GESTIONNAIRE :
 Subdivision de Koumac
**Direction de l'aménagement et
 du foncier de la province Nord
 (DAFPN)**
 BP 2 98850 Koumac
 Tél. **47 73 50** - Fax 47 73 51
p.abadi@province-nord.nc

IDENTITE DU DEMANDEUR

Raison sociale : _____

N° de Ridet : _____

Représentant légal :

 Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

SI LE BENEFICIAIRE EST DIFFERENT DU DEMANDEUR

Raison sociale : _____

N° de Ridet : _____

Représentant légal :

 Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Point de remise (appt, étage, couloir) : _____

Complément (bâtiment, résidence, lotissement) : _____

Voie : _____

Boîte postale : _____

Code postal et libellé : _____

LOCALISATION DE L'EVENEMENT

Commune : Kaala-Gomen Koumac

Lieu-dit /Lotissement/ Morcellement : _____

Voirie publique : _____

Point de repère : PR + (Plaque métallique se trouvant sur la chaussée)

Sens de circulation : de _____ vers _____

Côté : Gauche Droit



DEMANDE D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION

HORS AGGLOMERATION SUR LE RESEAU TERRITORIAL DANS LES COMMUNES DE KAALA-GOMEN ET KOUMAC

SERVICE GESTIONNAIRE :
Subdivision de Koumac
**Direction de l'aménagement et
du foncier de la province Nord
(DAFPN)**
BP 2 98850 Koumac
Tél. **47 73 50** - Fax 47 73 51
p.abadi@province-nord.nc

NATURE DE L'ÉVÈNEMENT

Description de l'évènement : _____

Date de début de l'évènement : / / (15 jours à compter du dépôt de la demande complète)

Durée de l'évènement : jours.

Si l'évènement est un chantier, référence de l'autorisation de voirie : _____

TYPE DE SIGNALISATION

- Sans empiètement
- Léger empiètement
- Alternat avec régulation de la circulation par feux tricolores ou piquets K10
- Fermeture de voie et mise en place d'une déviation
- Voie neutralisée (créneaux de dépassement uniquement)
- Basculement (créneaux de dépassement uniquement)

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT LES DOCUMENTS SUIVANTS :

- Plan de situation lisible
- Dossier d'Exploitation Sous Chantier (phasage et plans de signalisation temporaire)
- Contacts téléphoniques des responsables du chantier (entreprise et maîtrise d'œuvre) joignables 24h/24h et 7j/7j

Je certifie exacts les renseignements mentionnés dans les rubriques ci-dessus.

Fait à : _____, le / /
Nom : _____ Prénom : _____ Qualité : _____

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Chantier relevant d'un arrêté de circulation permanent :

- Oui - référence : n° _____ en date du _____
- Non :
 - L'évènement relève d'un arrêté spécifique
 - Aucune permission de voirie n'est délivrée

Fait à : _____, le / /