

SERVICE GESTIONNAIRE:

Subdivision nord  
Direction de l'équipement de la  
province Sud (DEPS)  
RT1 Village  
98 880 La Foa  
Tél. 20 41 41 - Fax 44 33 23  
[autorisation.voirie.nord@province-sud.nc](mailto:autorisation.voirie.nord@province-sud.nc)

## DEMANDE D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION HORS AGGLOMERATION SUR LE RESEAU TERRITORIAL

### DANS LES COMMUNES DE BOULOUPARIS, LA FOA, MOINDOU, BOURAIL ET POYA

**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 :  Boulouparis  La Foa  Moindou  
 Bourail  Poya

Lieu-dit /Lotissement/ Morcellement : \_\_\_\_\_

Voirie publique : \_\_\_\_\_

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

Sens de circulation : de \_\_\_\_\_ vers \_\_\_\_\_

Côté :  Gauche  Droit

**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 : | || ans | || mois | || 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 IMPERATIVEMENT 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 | || / | || / | |||| Signature :