



DÉPARTEMENT DES ALPES - MARITIMES

PORT DE VILLEFRANCHE-SANTÉ
DEMANDE D'AUTORISATION

Le demandeur	Particulier	Service public	Maître d'œuvre ou conducteur d'opération	Entreprise	Association
---------------------	-------------	----------------	--	------------	-------------

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 : @

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 sur le domaine portuaire départemental

Voie concernée :

SECTEUR :

Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie :

C o d e p o s t a l L o c a l i t é : ____

Nature et date(s) des travaux

DEBUT TRAVAUX : DATE DE FIN DES TRAVAUX :

Description des travaux :

Durée des travaux (en jours calendaires) : _____

Réglementation souhaitée

Circulation alternée : Par feux tricolores Manuellement ☐

Restriction de chaussée :

Empiètement sur chaussée largeur de voie maintenue _____)

Interdiction de :

Circuler
Véhicules légers
poids lourds

Stationner
véhicules légers
poids lourds

Dépasser
véhicules légers
poids lourds

Itinéraire de déviation SI UTILE (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 spécialisée

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^{ème}

Plan des travaux 1/200 ou 1/ 500^{ème}

Schéma de signalisation

Itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000^{ème}

☐ AVIS FAVORABLE DU COMMANDANT DE PORT ou commentaires :

J'émet un avis favorable et autorise les travaux faisant l'objet de la présente demande :

Nom : Prénom :

Qualité :



Fait à Villefranche-sur-Mer, le

Pour la Régie des ports de Villefranche-sur-Mer (signature et cachet)