# DEMANDE DE PRISE D’UN ARRETE DE RESTRICTION OU D’INTERDICTION A LA CIRCULATION ET AU STATIONNEMENT

**1- NOM, PRENOM ET DOMICILE DU DEMANDEUR**

|  |
| --- |
| Nom / prénom :  Qualité du déclarant :  Lieu de residence :  Téléphone :  Mail : |

**2 –OBJET DE LA DEMANDE**

|  |
| --- |
| * **Arrêté d’interdiction de stationnement :**   A l’occasion de (manifestation sportive, feu d’artifices,…) :  Date (JJ/MM/AAAA) :  Horaires demandés (heure de début et de fin de l’interdiction ou de la restriction) :  Voies ou portions de voie(s) à fermer :   * Commune : * n° de rue (de… à…) ou intersection (entre… et…) : * **Arrêté d’interdiction de circulation :**   A l’occasion de (manifestation sportive, feu d’artifices,…) :  Date :  Horaires demandés (heure de début et de fin de l’interdiction ou de la restriction) :  Voies à fermer :   * Commune : * n° de rue (de… à…) ou intersection (entre… et…) : |

Fait, le ………

A ……………

Signature