# 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