

### Service REGLEMENTATION

6 rue de l'Hôtel de Ville - BP 30191 - 21205 BEAUNE Cedex  
☎ 03.80.24.57.51 - reglementation@mairie-beaune.fr

Instruction  
du service

Observations

Date de la demande .....

Je soussigné(e) .....

Adresse .....

☎  E-mail

**Agissant** pour mon compte en qualité de maître d'ouvrage  
ou pour le compte de (commanditaire des travaux / maître d'ouvrage) : .....

**LA FACTURATION DE L'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC SERA ETABLIE AU NOM DU DEMANDEUR**

### NATURE DES TRAVAUX

**Objet** .....

**Lieu précis de l'intervention** .....

**Date et heure de début** ..... **Date et heure de fin** .....

**Ces travaux ont fait l'objet d'une**  déclaration préalable n° .....

demande de permis de construire ou d'aménagement n° .....

demande de permis de démolir n° .....

### DISPOSITIF DE CHANTIER

**SUR CHAUSSEE**

**SUR TROTTOIR**

**SUR ESPACES VERTS**

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dépôt de benne :             | largeur.....                             | longueur.....                           |   |
| <input type="checkbox"/> Dépôt de matériaux :         | largeur.....                             | longueur.....                           | Nature du dépôt.....                              |
| <input type="checkbox"/> Palissade de chantier :      | largeur.....                             | longueur.....                           |   |
| <input type="checkbox"/> Clôture de protection :      | largeur.....                             | longueur.....                           |   |
| <input type="checkbox"/> Pose d'échafaudage au sol :  | largeur.....                             | longueur.....                           | Hauteur.....                                      |
| <input type="checkbox"/> Pose d'échafaudage roulant : | largeur.....                             | longueur.....                           | Hauteur.....                                      |
| <input type="checkbox"/> Pose d'échafaudage aérien :  | largeur.....                             | longueur.....                           |   |
| <input type="checkbox"/> Camion nacelle               | <input type="checkbox"/> Engin de levage | <input type="checkbox"/> Pose d'échelle | <input type="checkbox"/> Autre installation ..... |

**Poids Total Autorisé en Charge du véhicule ou engin de chantier** .....

### INCIDENCES SUR LE STATIONNEMENT

- |  |                              |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>Stationnement d'un véhicule de chantier</b> | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |                              |
| Nombre.....                                    | Localisation.....            |                              |                              |
| <b>Neutralisation de stationnement</b>         | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |                              |
| Nombre.....                                    | Localisation.....            |                              |                              |
| <b>Restriction de stationnement</b>            | la nuit                      | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
|  | week-end                     | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

**Prêt de panneaux**  
Dépôt de garantie 115.00 €

**Stationnement payant**  
Forfait jour par place  
 Zone verte 9.00 €  
 Zone orange 15.00 €  
 Zone rouge 30.00 €

### INCIDENCES SUR LA CIRCULATION

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chaussée rétrécie                | <input type="checkbox"/> Limitation de vitesse à 30 km/h | <input type="checkbox"/> Gêne aux piétons      |
| <input type="checkbox"/> Circulation alternée             | <input type="checkbox"/> par panneaux B15/C18            | <input type="checkbox"/> par feux provisoires  |
|   | <input type="checkbox"/> par piquets K10                 |  |
| <input type="checkbox"/> Rétablissement de la circulation | <input type="checkbox"/> chaque soir                     | <input type="checkbox"/> chaque fin de semaine |
| <input type="checkbox"/> Coupure de circulation           |  |  |

Je m'engage à respecter  
les prescriptions de l'arrêté  
qui me sera délivré  
Signature du demandeur  
↓

**A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**  
**PLAN DE LOCALISATION DES TRAVAUX ET SCHÉMA DÉTAILLÉ DU DISPOSITIF DE CHANTIER**  
Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte