



MAIRIE DE CANCON
Avenue du Quercy
47290 CANCON
tél 05.53.01.60.24 – fax 05.53.01.64.70
E-mail mairie.cancon@wanadoo.fr

**DEMANDE D'ARRÊTÉ DE POLICE DE LA
CIRCULATION**

Le demandeur

Nom _____

Dénomination _____ Représentée par : _____

Adresse : _____

Téléphone _____ Email : _____

Si le bénéficiaire est différent du demandeur :

Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____

Téléphone _____ Email : _____

Localisation du site concerné par la demande

Voie concernée : Route nationale Route départementale Voie communal n° _____

Place : _____ Section : _____ N° de parcelle : _____

Adresse : _____

Nature et date des travaux ou occupation

Permission de voirie antérieure : oui non Si oui indiquer la référence : _____

Description _____

Date prévue _____ Durée _____ jours

Interdiction de : Circuler Stationner

Information signalisation : Feux tricolore Alternance manuelle Panneaux

Fait à _____ le _____