



DEMANDE D'ARRÊTÉ DE CIRCULATION ET DE STATIONNEMENT

Particulier

Professionnel

1- DEMANDEUR :

NOM Prénom ou dénomination : _____

Adresse : _____

COMMUNE : _____

Téléphone : _____

adresse mail : _____@_____

2- OBJET DE LA DEMANDE :

DÉMÉNAGEMENT*
ou TRAVAUX*

(*rayer la mention inutile)

a) réservation de places de stationnement nombre : _____

b) fermeture totale de la rue

c) rétrécissement de la chaussée

PRÉCISER LA NATURE DES TRAVAUX : _____

3- LOCALISATION et DURÉE :

Commune de Ganges : adresse _____

durée : du _____ au _____

**En raison du marché hebdomadaire du vendredi ,
aucune autorisation en centre ville sera délivrée ce jour là
la présente demande doit être déposée au moins 10 jours avant la date prévue.**

4- ENGAGEMENT DU PÉTITIONNAIRE :

Je soussigné, auteur de la demande certifie exact les renseignements qui y sont contenus.

Date et Signature :