



DEMANDE D'ARRÊTÉ DE LA CIRCULATION  
OU DE DÉROGATION DE TONNAGE



- 1°  Arrêté de police de la circulation  
2°  Arrêté de dérogation de tonnage

**Veillez joindre à la demande la copie lisible de la carte grise (en format PDF) et renvoyer le formulaire par e-mail [police.municipale@villefranche-sur-mer.fr](mailto:police.municipale@villefranche-sur-mer.fr) daté et signé 2 semaines au minimum avant la date souhaitée de l'intervention**

**La dérogation de tonnage sera accordée qu'à titre exceptionnel**  
(exemple mise en place d'une grue ou livraison de béton).

Nous vous invitons à prendre vos dispositions pour l'approvisionnement de vos futurs chantiers.

Nous portons à votre connaissance qu'après réception du dossier complet et validation des services de la Métropole Nice Côte d'Azur, de la Direction des Services Techniques, du service de l'urbanisme et de la Police Municipale de la Commune de Villefranche-sur-Mer, votre demande sera traitée dans les meilleurs délais.


Nom de la société (ou raison sociale) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Je soussigné (nom et prénom du responsable) \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

En qualité de : \_\_\_\_\_

Ou  Mandaté par (nom de client ou de l'entreprise, etc) \_\_\_\_\_

**1° ou 2° à préciser**

1°  **Demande d'un arrêté de police de la circulation** : nom et numéro de la voie concernée :

\_\_\_\_\_

Circulation alternée :  non  oui (si oui précisé) :  Manuellement  par feux tricolores

Basculement de la circulation sur la chaussée opposée :  non  oui

Restriction de la chaussée : \_\_\_\_\_ en mètres linaires

Fermeture de la voie de circulation :  non  oui (si oui préciser l'itinéraire de déviation) :

\_\_\_\_\_

2°  **Demande de dérogation de tonnage** : merci de préciser l'Itinéraires des camions :

\_\_\_\_\_

**Date de l'intervention** : votre demande devra être adressée 2 semaines au minimum avant la date souhaitée de l'intervention

**1 journée** : Le \_\_\_\_\_

**Pendant la période** : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Préciser les jours  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi  samedi

**Adresse du chantier ou de la livraison :** (préciser le numéro et le nom de la voie, le nom de la villa) :

\_\_\_\_\_

**Numéro de permis de construire (le cas échéant) :** N°

\_\_\_\_\_

**Nature des travaux :** \_\_\_\_\_

**Transportant** (préciser le type de matériaux transportés par les camions) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Veillez compléter le tableau dans son intégralité et joindre à la demande la copie lisible de la carte grise (en format PDF)**

**(a). Type de véhicules (à préciser, camion toupie ou camion grue) / (b). Immatriculation du camion / (c). PTC (poids total en charge) PTR (poids total roulant) / (d). Hauteur – Longueur – Largeur**

Type de camion (a)	Immatriculation (b)	PTC (c)	PTR (c)	<u>Hauteur</u> du véhicule (d)	<u>Longueur</u> du véhicule (d)	<u>Largeur</u> du véhicule (d)

Les arrêtés municipaux n°3318 du 17 avril 2000 et n°6488 du 16 octobre 2013 prescrivant la lutte contre le bruit devront être respectés.

Les travaux bruyants liés à des chantiers publics ou privés dès lors qu'ils sont susceptibles de générer du bruit et de nuire à la tranquillité publique sont interdits sur la commune de Villefranche-sur-Mer de 12 heures à 13 heures et de 19 heures au lendemain 07 heures les jours ouvrables, les dimanches et les jours fériés, du 1<sup>er</sup> juillet au 31 août.

Le pétitionnaire déclare être assuré et reste responsable des accidents de tout nature et des dégradations qui pourraient être occasionnées tant aux tiers qu'au domaine public routier métropolitain. Le pétitionnaire assumera l'entière responsabilité des dommages directs ou indirects qui pourraient être causés au domaine privé ou au domaine public routier métropolitain par les camions. Durant et au terme de la durée autorisée, toutes les dégradations occasionnées au voies empruntées par les camions seront réparées aux frais du pétitionnaire.

La prise en compte de la demande ne sera effective qu'à réception du dossier complet, toute demande incomplète ne pourra être traitée.

**Cachet de l'entreprise**

**J'atteste de l'exactitude des informations fournies,**

**Nom, Prénom** \_\_\_\_\_

**Demande établie le :** \_\_\_\_\_

**Signature du responsable** ✍