

# Demande d' AVIS PREFET suivant l'article R411-8 du code de la Route

AGENCE DEPARTEMENTALE / Commune de : **PORTET sur GARONNE**

Suivi du chantier par : (nom): ..... tél.: 05..... - pro : 06.....

## 1 - NATURE et DUREE totale des travaux :

Période du	au	<b>inclus.</b>			
Horaire des Travaux de :	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> NUIT	de :	à :	
Maître d'œuvre :					
Entreprise(s):	(nom)			(nom et origine)	
<b>Type de travaux,(succinct):</b>					

## 2 - LOCALISATION DES TRAVAUX

Commune(s) de PORTET sur GARONNE	<input type="checkbox"/> HORS	<input type="checkbox"/> EN agglomération
RD à grande circulation n°: 120	Dans les 2 SENS <input type="checkbox"/>	
RD	SENS :	.....
RD	SENS :	
Carrefour <input type="checkbox"/> : RD	SENS :	
avec <input type="checkbox"/> RN n°: .....	<input type="checkbox"/> RD n°:	<input type="checkbox"/> VC n°:

## 3 - CONTRAINTE de circulation (indiquez si présence de forces de l'ordre, précisez leur origine )

Trafic, TMJA ( 2 sens cumulés), de la voie concernée: 25 000 véh./jour.		
<input type="checkbox"/> Route BARREE .....	s/c <input type="checkbox"/> Police de .....	<input checked="" type="checkbox"/> Gendarmerie de Portet sur Garonne
<input type="checkbox"/> Circulation ALTERNEE	<input type="checkbox"/> par piquets K 10	<input type="checkbox"/> par FEUX de chantier* tricolores
<input type="checkbox"/> Déviation** et /ou	<input type="checkbox"/> Itinéraire conseillé*	
*Vu l'avis favorable du C.G. Le ..... / ..... / .....		
<input type="checkbox"/> Autre :		
Type d'info usagers prévue :	<input type="checkbox"/> Panneaux en amont du chantier	

## 4 - SIGNALISATION du chantier

SCHEMA Type (cf Manuel du Chef de Chantier) : <input type="checkbox"/> CF n° <input type="checkbox"/> CM n° <input type="checkbox"/> DC n°		
Fournie par :	Mise en Place par :	
(nom)	(nom)	

## 5.- Signalisation de DEVIATION joindre obligatoirement un plan fléché et lisible (n'utilisez pas de fluo par fax ! )

Fournie par :	Mise en Place par :
---------------	---------------------

## 6.- ITINERAIRE de déviation (Indiquez n° RN/RD et noms des rues empruntées ainsi que les directions à suivre..).

les <input type="checkbox"/> VL et/ou <input type="checkbox"/> PL en direction de	pourront emprunter l'itinéraire suivant :
les <input type="checkbox"/> VL et/ou <input type="checkbox"/> PL en direction de	pourront emprunter l'itinéraire suivant :

# Evènement prévisible exécuté dans le cadre de l'AVIS PREFET ANNUEL

## INFORMATION PREALABLE DE L'ETAT

Autorité signataire de l'arrêté de restriction de circulation : .....

1 – Nature :

2 – Dates :

3 – Localisation : [Portet sur Garonne](#)

4 – RGC concernée : [RD 120](#)

5 – Mode d'exploitation retenu :