



Département de la GIRONDE  
Arrondissement de Blaye

**MAIRIE**  
de  
**CUBZAC LES PONTS**

33240 CUBZAC LES PONTS  
Téléphone : 05 57 43 02 11  
Téléopie : 05 57 43 92 47  
Email : mairie@cubzaclesponts.fr  
Site : www.mairie-cubzaclesponts.com

N° A2022-116  
Voirie

## ARRETE PORTANT REGLEMENTATION TEMPORAIRE DE LA CIRCULATION ET DU STATIONNEMENT

Le Maire de **Cubzac les Ponts**,

- Vu** le Code Général des Collectivités Territoriales et notamment les articles L 2212-1, L 2212-2, L 2212-5, L2212-6 et L 2213-1 et suivants,
- Vu** le Code de la Route,
- Vu** le Code Pénal,
- Vu** la loi n° 82.213 du 2 mars 1982 relative aux droits et libertés des communes, des départements et des régions,
- Vu** l'arrêté interministériel du 24 novembre 1967 modifié, relatif à la signalisation des routes et autoroutes,
- Vu** l'instruction interministérielle relative à la signalisation routière - huitième partie - signalisation temporaire, approuvée par l'arrêté interministériel du 6 novembre 1992 modifié,
- Vu** la demande présentée par l'entreprise HES – HYDRO EUROPE SERVICE, représentée par Monsieur FRUCHARD Fabien, en date du 15 décembre 2022 sur la réglementation de la circulation pour la réalisation de travaux de branchement d'eau et d'assainissement, Rue des 4 Fils Aymon à Cubzac les Ponts ;

### ARRETE

- ARTICLE 1** - Afin de pouvoir sécuriser les travaux de réalisation d'un branchement d'eau et d'assainissement susvisés, Rue des 4 Fils Aymon, la voie de circulation sera fermée et une interdiction de stationner sera établie au droit du chantier du 28 décembre 2022 au mardi 3 janvier 2023.
- ARTICLE 2** - Les prescriptions imposées par le présent arrêté seront signalées à l'attention des usagers par des panneaux réglementaires, mis en place et entretenus par l'entreprise en charge des travaux, au minimum 24h avant le début du chantier.
- ARTICLE 3** - Le présent arrêté sera publié et affiché en Mairie de Cubzac les Ponts, ampliation faite à :
- Monsieur le Commandant de la Brigade de Gendarmerie de Saint André de Cubzac,
  - Monsieur le Chef de Corps des Sapeurs-Pompiers de Saint André de Cubzac,
  - Le demandeur (HES – HYDRO EUROPE SERVICE),

Fait à Cubzac les Ponts, le **21 DEC. 2022**  
Pour le Maire et par délégation du Maire,  
Le 3<sup>ème</sup> Adjoint à la voirie,  
Jean-Pierre PEAT



## Demande d'arrêt de police de la circulation

Code de la route L411-1 à L411-7  
Code général des collectivités territoriales L2213-1 à L2213-6.1  
Gestionnaires des réseaux routiers

### Le demandeur

Particulier  Service public  Maître d'œuvre ou conducteur d'opération  Entreprise

Nom : **FRUCHARD** Prénom : **Fabien**  
Dénomination : **HES - HYDRO EUROPE SERVICE** Représenté par :  
Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : **TSA 70011**  
**Chez Sogelink**  
Code postal **6 9 1 3 4** Localité : **DARDILLY CEDEX** Pays : **France**  
Téléphone **0 5 5 7 9 4 0 1 8 7** Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :  
Courriel : **hydro-europe-d@demat.sogelink.fr**

Si le bénéficiaire est différent du demandeur

Nom : Prénom :  
Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie :  
Code postal Localité : Pays :  
Téléphone Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :  
Courriel :

### Localisation du site concerné par la demande

Voie concernée : Autoroute n° Route nationale n° Route départementale n° Voie communale n°  
Hors agglomération  En agglomération   
Point de Repère (PR) routier d'origine d'application : +  Point de Repère (PR) routier de fin d'application : +   
Adresse Numéro : Extension : Nom de la voie : **R DES 4 FILS AYMON**  
Code postal **3 3 2 4 0** Localité **CUBZAC LES PONTS**

### Nature et date des travaux

Permission de voirie antérieure : Oui  Non  Si oui indiquer la référence :  
Description des travaux : **BRANCHEMENT EAU + ASSAINISSEMENT**  
N° de chantier délivré par la Collectivité <sup>(0)</sup> :  
Date prévue de début des travaux : **2 8 1 2 2 0 2 2** Durée des travaux (en jours calendaires) : **0 7**

### Réglementation souhaitée

Durée de la réglementation (en jours calendaires) : **0 7** Date de début de réglementation **2 8 1 2 2 0 2 2**  
Restriction sur section courante  Restriction sur bretelles   
Sens de circulation concerné : Deux sens de circulation  Sens des Points de Repères (PR) croissants   
Sens des Points de Repères (PR) décroissants  Fermeture à la circulation   
Basculement de circulation sur chaussée opposée   
Circulation alternée : Par feux tricolores  Manuellement   
Restriction de chaussée :  
Neutralisation de la bande d'arrêt d'urgence (BAU)  Empiètement sur chaussée  largeur de voie maintenue  
Suppression de voie  nombre de voie(s) supprimée(s) :

<sup>(0)</sup> N° délivré par la Collectivité lorsque vous avez déclaré votre intention de réaliser des travaux. Exemple : N° Lyvia pour Lyon Métropole

Interdiction de :

<b>Circuler</b>	<b>Stationner</b>	<b>Dépasser</b>
Véhicules légers <input checked="" type="checkbox"/>	véhicules légers <input type="checkbox"/>	véhicules légers <input type="checkbox"/>
poids lourds <input checked="" type="checkbox"/>	poids lourds <input type="checkbox"/>	poids lourds <input type="checkbox"/>

Vitesse limitée à :  km/h  
 Itinéraire de déviation (à préciser par sens) :

.....  
 .....

Autres prescriptions :

.....  
 .....

**La pose, le maintien ou le retrait de la signalisation spécifique au chantier sont effectués par :**

Le demandeur  Une entreprise spécialité

Nom : ..... Prénom : .....

Dénomination : ..... Représenté par : .....

Adresse Numéro : ..... Extension : ..... Nom de la voie : .....

Code postal  Localité : ..... Pays : .....

Téléphone  Indiquez l'indicatif pour le pays étranger :

Courriel : .....

**Pièces jointes à la demande**

Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier, la demande d'arrêté est accompagnée d'un dossier comprenant :

Une notice détaillée avec notamment l'évaluation de la gêne occasionnée au usagers

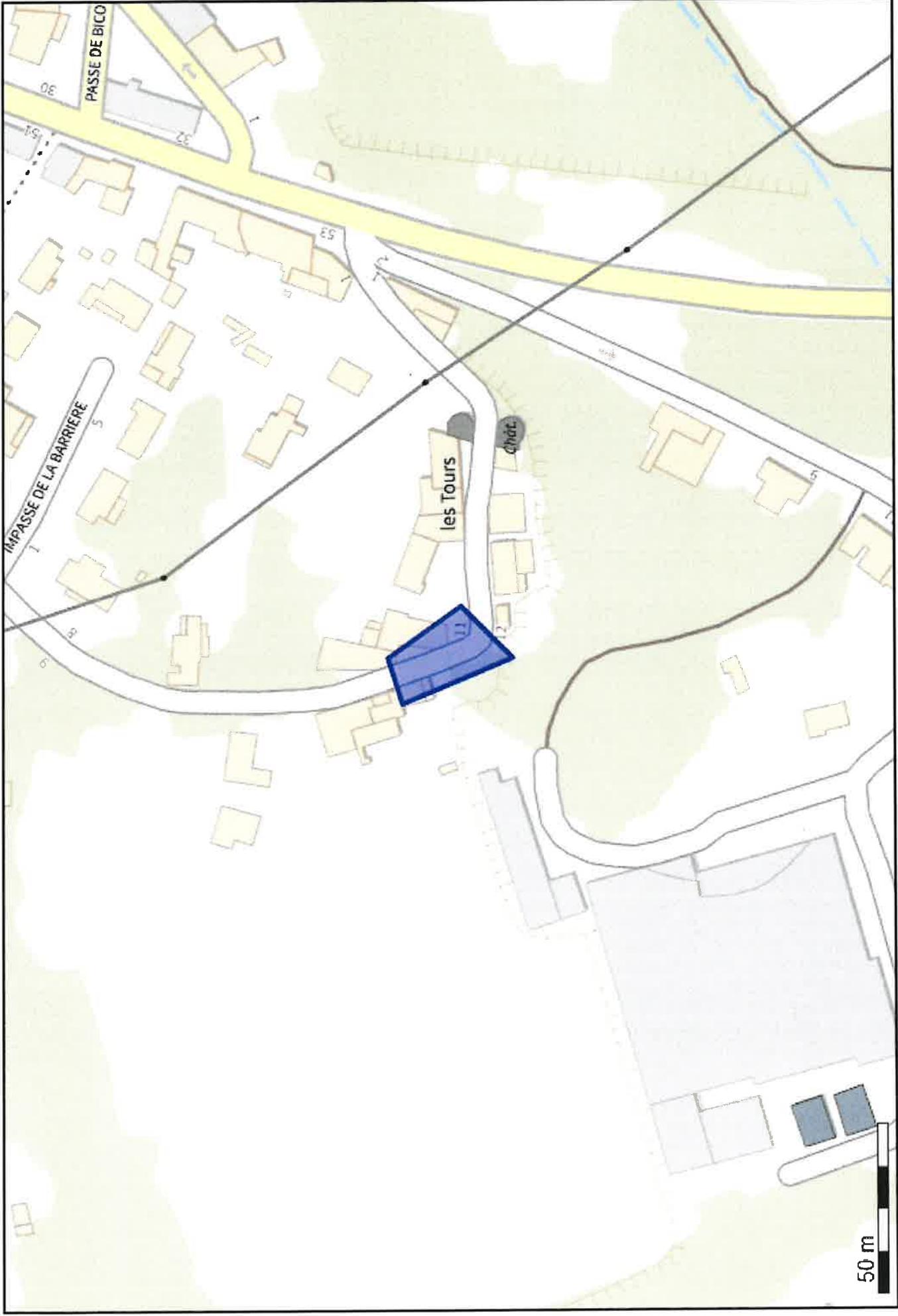
Plan de situation 1/10 ou 1/20 000<sup>ème</sup>  Plan des travaux 1/200 ou 1/ 500<sup>ème</sup>  Schéma de signalisation

Itinéraire de déviation 1/2 000 ou 1/5 000<sup>ème</sup>

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à : **DARDILLY CEDEX** Le : **1 5 1 2 2 0 2 2**

Nom : **FRUCHARD** Prénom : **Fabien** Qualité : .....



50 m

(44.969112 -0.456460);(44.969150 -0.456289);(44.968960 -0.456096);(44.968823 -0.456289);(44.969112 -0.456460);