

DEMANDE DE DEROGATION POUR LES BARRIERES DE DEGEL (une demande par véhicule)

Merci de renvoyer, par mail, le présent formulaire complété à l'adresse suivante :
barrieresdedegel@haute-marne.fr

Nom de l'entreprise :

Secteur d'activité :

Adresse :


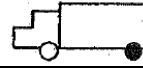


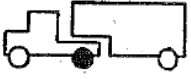
Adresse électronique :



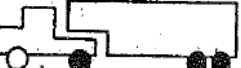
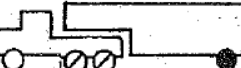
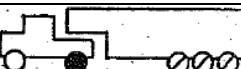
n° de télécopieur :




n° de téléphone :

Renseignements relatifs au véhicule ou à l'ensemble routier :

(renseigner la ligne correspondant au véhicule - joindre la photocopie de la carte grise du véhicule)

| NOMBRE D'ESSIEUX DU VEHICULE | SILHOUETTE | RENSEIGNEMENTS SUR LE VEHICULE | | | |
|---|---|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------------------|
| | | PV poids à vide | PTAC Poids total autorisé en charge | CU Charge utile réglementaire | N° d'immatriculation |
| 1 – VEHICULE SIMPLE (CAMIONS – CARS – REMORQUES) | | | | | |
| 2 ESSIEUX |  Essieu avant : RS Essieu arrière : RJ | | | | |
| |  Essieu avant : RS Essieu arrière : RJ | | | | |
| |  2 essieux : RJ | | | | |
| 3 ESSIEUX |  Essieu avant : RS Tandem arrière : RJ | | | | |
| 2 – VEHICULE ARTICULE : TRACTEUR + SEMI-REMORQUE | | | | | |
| 3 ESSIEUX |  1 essieu RS TR : 1 essieu RJ SR : 1 essieu RS | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|---|---|--|--|--|--|
| |  | TR : 1 essieu RS SR : 1 essieu RJ | | | | |
| 4 ESSIEUX |  | TR : 1 essieu RS SR : 2 essieux RJ | | | | |
| |  | TR : 1 essieu RS SR : 2 essieux RJ | | | | |
| |  | TR : 1 essieu RS SR : 2 essieux RS ou RJ | | | | |
| 5 ESSIEUX et plus |  | Toutes silhouettes | | | | |

-  Roues simples (RS)
-  Roues simples ou roues jumelées (RS ou RJ)
-  Roues jumelées (RJ)

Nature du transport objet de la demande de dérogation :

.....

Explication circonstanciée motivant le caractère urgent de ce transport :

.....

.....

.....

Date du transport :

Itinéraire précis du transport objet de la demande (préciser les n° de RD et les communes traversées) :

.....

.....

.....

Cachet de l'entreprise :

Date :

Signature :