|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pose** | | **Modification** | | **Remplacement** | |
| **Requérant** | | | | | |
| **Hôtel** | | | **Personne de contact** | | |
| Nom / Raison sociale |  | | Nom et prénom | |  |
| Rue et numéro |  | | Rue et numéro | |  |
| NPA et localité |  | | NPA et localité | |  |
| N° de téléphone |  | | N° de téléphone | |  |
| Courriel |  | | Courriel | |  |

Le requérant demande par la présente l'autorisation de placer un indicateur de direction "Hôtel" conformément à l'article 54/9 de l'ordonnance sur la signalisation routière (OSR) du 5 septembre 1979 et de la norme SN 640 828 de l'association suisse des professionnels de la route et des transports.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Texte de l'indicateur de direction** | | | | | | |
| Texte désiré |  | | | | | |
| **Emplacement de l'indicateur de direction** | | | | | | |
| Commune |  | | | | | |
| NPA et localité |  | En localité |  | Oui |  | Non |
| Rue et numéro |  | | | | | |
| Lieu-dit |  | | | | | |
| **Observations éventuelles** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Documents à fournir** *(sous forme informatique et papier)* | | | | | | |
| * **Un** **plan de situation** général sur fond cadastral *(positionner l'emplacement de l'indicateur de direction "Hôtel").* | | | | | | |
| * **Un dessin** de l'indicateur de direction "Hôtel" avec le texte désiré. | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Législation en vigueur** |
| Loi fédérale sur la circulation routière (LCR) du 19 décembre 1958 |
| Ordonnance fédérale sur la signalisation routière (OSR) du 5 septembre 1979 |
| Normes de l'union des professionnels suisse de la route (VSS) SN 640 817d (indicateur de direction), SN 640 830c (écriture),  VSS 40871a (matériaux auto-réfléchissants) |
| Loi sur les routes et voies publiques (LRVP) du 21 janvier 2020 |
| Règlement d'exécution de la loi sur les routes et voies publiques (ReLRVP) du 1er avril 2020 |
| Arrêté relatif au tarif horaire des émoluments (ATHE) du 1er avril 2020 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requérant** | *Le soussigné certifie l’exactitude des données renseignées dans ce formulaire* | | |
| Lieu et date : |  | Signature : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Préavis de l’Autorité communale** | | | |
|  | | | |
| Lieu et date : |  | Timbre et signature : |  |

|  |
| --- |
| **Ce formulaire doit être envoyé en un exemplaire pour préavis à la commune concernée. Cette dernière se chargera de transmettre la demande au service des ponts et chaussées pour décision.** |