



PLANIFICATION D'UN ARRÊT D'AUTOBUS

(à remplir pour chaque côté de la rue)

Commune	Email
Nom, Prénom	Tél.
Fonction	Date

Accord de principe en vue de la desserte d'un nouvel arrêt d'autobus

Accord de principe en vue de la desserte d'un arrêt d'autobus déplacé

Arrêt d'autobus

Nom

Localité

hors agglomération

Rue, Numéro

	<u>Coordonnées</u>
Quai	Longitude (X)*

Latitude (Y)*

**Coordonnées GPS – WGS 84
(format décimal)*

Observations

Pièces jointes

Plan de situation

Photos prises sur le terrain

Champs réservés à l'ATP

Observations ATP

Décision

Accord Refus

Signature

Date de signature