

MAIRIE DE
BESANÇON



Arrêté du Maire de la Ville de
Besançon

Publié le : 01/03/2024

VOI.24.00.A00448

OBJET : Arrêté temporaire de circulation
RUE AMPERE et RUE DE TREPILLOT

La Maire de la Ville de Besançon,
Vu le Code général des collectivités territoriales et notamment les articles L. 2213-1 à L. 2213-6
Vu le Code de la route
Vu l'arrêté DAG.20.00.A100 du 20 juillet 2020 qui donne délégation de signature à Mme Marie ZEHAF, Conseillère Municipale Déléguée
Vu la demande de l'entreprise EUROVIA
Considérant que des travaux de test de perméabilité d'une piste cyclable rendent nécessaire d'arrêter la réglementation appropriée de la circulation, afin d'assurer la sécurité des usagers, du 04/03/2024 au 08/03/2024 RUE AMPERE et RUE DE TREPILLOT

ARRÊTE

Article 1 : À compter du 04/03/2024 et jusqu'au 08/03/2024, ponctuellement et en fonction de l'avancement des travaux, de forts empiètements pourront être instaurés sur la piste cyclable, RUE AMPERE et RUE DE TREPILLOT.

Article 2 : La signalisation réglementaire conforme aux dispositions de l'Instruction Interministérielle sur la signalisation routière sera mise en place par le demandeur.

Article 3 - Voies de recours :

Tout recours contentieux contre le présent arrêté peut être formé auprès du Tribunal Administratif de Besançon dans les deux mois suivant la publicité de l'arrêté.

Article 4 : M. le Directeur Général des Services de la Ville de Besançon est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au registre des arrêtés sur le site internet de la Ville conformément à la réglementation en vigueur.

Besançon, le 29 FEV. 2024

Pour la Maire,
Par délégation,

Marie ZEHAF
Conseillère Municipale Déléguée



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

PROFESSOR OF CHEMISTRY
UNIVERSITY OF CHICAGO



CHICAGO, ILL.

1954

TO THE HONORABLE SENATE OF THE UNIVERSITY OF CHICAGO
I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 10th inst. regarding the proposed appointment of Dr. [Name] to the position of [Title]. I am pleased to inform you that the Department of Chemistry has approved the appointment of Dr. [Name] to the position of [Title] effective [Date].

Sincerely,
[Signature]

Very truly yours,
[Signature]

Enclosed for you are two copies of the letterhead memorandum of the Department of Chemistry, dated and captioned as above.

Very truly yours,
[Signature]



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY