

Déclaration de projet de Travaux Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux



Ministère chargé de l'écologie

Au titre du chapitre IV du titre V du livre V (partie réglementaire) du Code de l'environnement et de la section 12 du chapitre IV du titre III du livre V de la 4ème partie (partie réglementaire) du Code du travail

de l'écologie	(Annexe 1-1 de l'arrêté du 15 février 2012 modifié – NOR : DEVP1116359A)	
Délai de réponse le destinataire doit répondre à toute déclaration, même s'îl n'est pas soncerné, sous 9 jours pour les DT et lous 7 jours pour les DICT, hors jours fériés, après la date de réception de la déclaration dûment remplie. Lorsque la déclaration est reçue sous forme non dématérialisée, ces délais sont portés à 15 jours pour la DT et à 9 jours pour la DICT, hors jours fériés. Pour la DT, il levent être prolongé de 15 jours si c'exploitant effectue des mesures de localisation avant de répondre ou lors d'un rendez-vous sur site avec vous.	Exploitant :	
	Numéro / Voie :	
DT (Déclaration de projet de travaux	(X)	DICT (Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux)
N° consultation du téléservice : N° affaire du responsable du projet : / / / / Responsable du projet, Responsable du personne morale personne physi	u projet, Déclaration conjointe	N° consultation du téléservice : N° affaire de l'exécutant des travaux : Date de la déclaration : Mount / Moun
Dénomination : N° SIRET : Représentant du responsable du Dénomination : Complément / Service : N° : Voie : Lieu-dit / BP : Commune : Personne à contacter : Commune : Personne : Personne à contacter :	projet	Exécutants des travaux Dénomination: Complément / Service: N°: Voie: Lieu-dit / BP: Code postal: Commune: Pays: N° SIRET: Personne à contacter: Tél.: Fax ₍₁₎ :
Tél.: Fax ₍₁₎ Courriel ₍₁₎ : Emplacement du projet		Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)
Adresse ₍₂₎ : CP: Commune principale: Nb de communes: (2): facultatif si emprise dessinée sur le téléservice		Adresse ₍₂₎ : Commune principale: Nb de communes: (2): facultatif si emprise dessinée sur le téléservice
Souhaits pour le récépissé Souhaite recevoir le récépissé (cas de la DT-DICT conjointe) Mode de réception du récépissé souhaité :		Souhaits pour le récépissé Mode de réception du récépissé souhaité :
Si mode de réception par voie électronique, précisez : <u>Capacité d'impression des plans</u> : Taille : Couleur : <u>Souhait de plans vectoriels</u> : au format :		Si mode de réception par voie électronique, précisez : <u>Capacité d'impression des plans</u> : Taille : Couleur : <u>Souhait de plans vectoriels</u> : au format :
Projet et son calendrier Nature des travaux ₍₃₎ : Décrivez le projet :	(3) : voir les codes au verso	Travaux et leur calendrier (3) : voir les codes au verso Nature des travaux ₍₃₎ : Décrivez les travaux :
Emploi de techniques sans tranchées : Oui Non Distance minimale entre les travaux et la ligne électrique : , m Cochez si vous souhaitez les plans des réseaux électriques aériens. Date prévue pour le commencement des travaux : / /		Techniques utilisées ₍₃₎ : Autre, précisez la technique: Précisez, le cas échéant, la profondeur max d'excavation: cm
Investigations complémentaires par le responsable du projet (à remplir après réception du récépissé de DT) Réalisation d'investigations complémentaires : Oui Non Motif de réalisation ou non d'investigations		Cochez en cas de modification du profil du terrain en fin de travaux Résultats des investigations complémentaires communiqués par le responsable du projet : Oui Non Distance minimale entre les travaux et la ligne électrique :, m

Cochez si vous souhaitez les plans des réseaux électriques aériens.

Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :

Date prévue pour le commencement des travaux : ____/ ___/ _

Durée du chantier : _____ jour(s)

Nom du signataire : _

Signature:

du projet (à remplir après réception du Réalisation d'investigations complémentair Motif de réalisation ou non d'investigations complémentaires avant travaux (voir au verso) : Date des investigations complémentaires : Investigations susceptibles de nécessiter une DICT

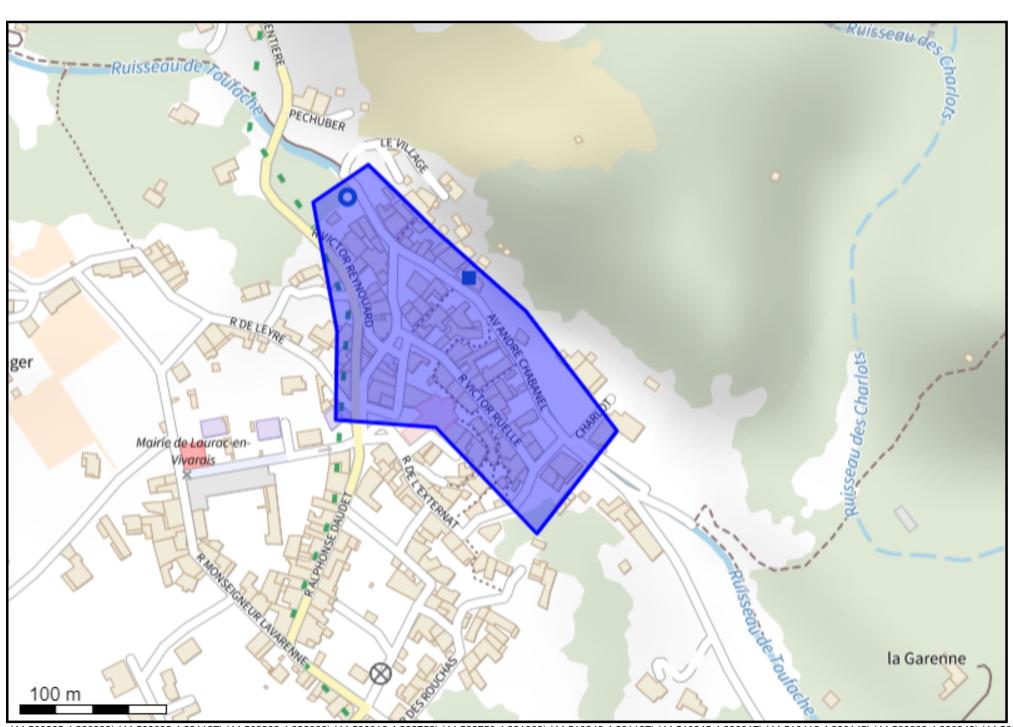
Envoi des résultats aux exploitants d'ouvrages et aux entreprises Signature du responsable du projet ou de son représentant

Signature:

Nom du signataire : _

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :

La loi nº 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.



 $(44.509085\ 4.290338); (44.509039\ 4.291197); (44.508388\ 4.292066); (44.509016\ 4.292752); (44.509750\ 4.291969); (44.510240\ 4.291197); (44.510645\ 4.290617); (44.510416\ 4.290145); (44.509628\ 4.290349); (44.509085\ 4.290338);$