

## 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 (Annexe 1-1 de l'arrêté du 15 février 2012 modifié – NOR : DEVP1116359A)

Délai de réponse

Le destinataire est tenu de répondre à toute déclaration, même s'il n'est pas concerné, sous 9 jours pour les DT et sous 7 jours pour les DICT, hors jours

Exploitant :	DEPT48-DGAI-UT de Chanac		
Destinataire :	DEPT48-DGAI-UT de Chanac		
Complément d'adresse :			
Numéro / Voie :	Route de Marijoulet		
Lieu-dit / BP :			
Code Postal / Commune :	4,8,2,3,0 Chanac		
Pays :	FRANCE		

fériés, après la date de réception de la déclaration dûment remplie. Lorsque la déclaration est reçue sous forme non dématérialisée, le délai de réponse est porté à 15 jours pour la DT et à 9 jours pour la DICT, hors jours fériés. Pour la DT, il est aussi prolongé de 15 jours si l'exploitant profite d'un rendez-vous sur site avec vous pour effectuer des mesures précises de localisation.	Destinataire:  Complément d'adresse:  Numéro / Voie:  Lieu-dit / BP:  Code Postal / Commune:  Pays:	Route de Marijoulet  4,8,2,3,0 Chanac FRANCE
DT (Déclaration de projet de travaux)  N° consultation du téléservice : 2,0,1,6,1,2,1,2,0,0,6,5,2,T G,N  N° affaire du responsable du projet : 16-05  Date de la déclaration : 12 / 12 / 2016  ✓ Responsable du projet, ☐ Responsable du projet, ☐ Déclaration conjointe personne morale  Responsable du projet  (1) : Champs facultatifs  Dénomination : SARL FAGGE ET ASSOCIES  Pays : FRANCE N° SIRET : ☐ Champs facultatifs  Représentant du responsable du projet  Dénomination : FAGGE Xavier  Complément / Service : ☐ N° : 8 Voie : Rue de Wunsiedel		
Lieu-dit / BP : Code postal : \begin{align*} \lambda_1 & \text{0.10.0.0} \\ \text{Commune} : \begin{align*} \text{Mende} \\ \text{Personne à contacter} : \begin{align*} \text{FAGGE Xavier} \\ \text{Tél.} : \begin{align*} \lambda_1 & \text{6.6.6.5.2.3.2.4.} \\ \text{Courriel}_{(1)} : \begin{align*} \text{cabinet@fagge.net} \end{align*}		Personne à contacter :    Tél.: L    Courriel <sub>(1)</sub> :
Emplacement du projet  Adresse <sub>(2)</sub> : LA PARRO  CP: 4.8.2.3.0 Commune principale: Ci  Nb de communes: 1 (2): facultatif si er  Souhaits pour le récépissé  Souhaite recevoir le récépissé (cas de Mode de réception du récépissé souhaité:	nprise dessinée sur le téléservice la DT-DICT conjointe)	Adresse <sub>(2)</sub> :  CP: Commune principale:  Nb de communes: (2): facultatif si emprise dessinée sur le téléservice  Souhaits pour le récépissé  Mode de réception du récépissé souhaité: Par voie électronique
Si mode de réception par voie électronique Capacité d'impression des plans : Taille : £  Souhait de plans vectoriels :   au forma	, précisez : A4 Couleur : 🔽	Si mode de réception par voie électronique, précisez : <u>Capacité d'impression des plans</u> : Taille : <u>A4</u> <u>Souhait de plans vectoriels</u> : <u>au format :</u>
Nature des travaux(3):  Décrivez le projet : Aménagement des rues - refection  des réseaux  Emploi de techniques sans tranchées : Oui O 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 : 31 / 01 / 2017 Durée du chantier :, 100 jour(s)  Investigations complémentaires par le responsable du projet (à remplir après réception du récépissé de DT)  Réalisation d'investigations complémentaires : O Oui Non  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		Nature des travaux <sub>(3)</sub> :  Décrivez les travaux :  Techniques utilisées <sub>(3)</sub> :  Autre, précisez la technique :
Signature du responsable du projet  Nom du signataire : ABFILLON  Signature :	ou de son représentant	Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant  Nom du signataire :

## Signature : Signature : Nombre de pièces jointes, y compris les plans : Nombre de pièces jointes, y compris les plans :