

## Récépissé de DT Récépissé de DICT



 $Au\ titre\ du\ chapitre\ IV\ du\ titre\ V\ du\ livre\ V\ (partie\ r\'eglementaire)\ du\ Code\ de\ l'environnement$ 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 2 de l'arrêté du 15 février 2012 modifié - NOR : DEVP1116359A)

## **Destinataire**

<b>~</b>	Récépissé de DT
	Récépissé de DICT
Γ	Récépissé de DT/DICT conjointe

Dénomi nati on Numéro/Voi e

GAREL FREDERIC

8 PLACE JEAN BAPTISTE MARCET

Récépissé de DICT	Pays	17000 LA ROCHELLE FRANCE	
Récépissé de DT/DICT conjointe			
N° consultation du téléservice Référence de l'exploitant	: 2016112300228TCU : 1647033408. 164701RDT02	Coordonnées de l'exploitant :  Raison sociale : <u>ORANGE DT-DICT MONT-DE-MARSAN</u>	
N° d'affaire du déclarant Personne à contacter (déclarant)	Nuc des mourerrres	Personne à contacter :	
Date de réception de la déclaration		Lieu-dit / BP :	
Commune principale des travaux Adresse des travaux prévus		Code Postal / Commune : <u>64210 BI DART CEDEX</u> Tél. : Fax :	
Eléments généraux de réponse			
Les renseignements que vous avez fournis ne nous permettent pas de vous répondre. La déclaration est à renouveler. Précisez notamment :			
Les réseaux/ouvrages que nous e	exploitons ne sont pas concernés au	regard des informations fournies. Distance > à : m	
II y a au moins un réseau/ouvraç	ge concerné (voir liste jointe) de caté	gorie :(voir liste des catégories au verso)	
	Modification ou extensi	on de nos réseaux / ouvrages	
Modification ou extension de réseau/o  Réalisation de modifications en cu  Veuillez contacter notre représentant  NB : Si pous avons connaissance d'une mod	ours sur notre réseau/ouvrage. :	rieur à 3 mois :  Tél. :  naximal de 3 mois à compter de la consultation du téléservice, nous vous en informerons.	
NO. SI NOUS EVONS COMMUNISSANCE & UNIT MOU			
Les branchements situés dans l'emp	: Echelle (i): Date retenue d'u du réseau/ouvrage : Date retenue d'u prise de RDV à l'il pritude protégeant notre ouvrage.  Date retenue d'u prise de RDV à l'il prise de RDV à l'il prise de sont pas en totalit prise du projet et pourvus d'affleurant sont pas en totalit prise du projet et pourvus d'affleurant sont pas en totalit prise du projet et pourvus d'affleurant sont pas en totalit prise du projet et pourvus d'affleurant sont pas en totalit prise du projet et pourvus d'affleurant sont pas en totalit prise du projet et pourvus d'affleurant sont pas en totalit prise de la contract pas en totalit prise en totalit prise de la contract pas en totalit prise en totali	nos réseaux / ouvrages  ate d'édition(i):  Sensible :  Prof. règl. mini(ii):  Matériau réseau(ii):  Implication commun accord :  Imp	
(1) : facultatif si l'information est fouri			
	en fonction des réseaux et des techniques cifiques suivantes sont à appliquer, e	de travaux prévues sont consultables sur www.reseaux-et-canalisations.gouv.fr en fonction des risques liés à l'utilisation des techniques de travaux employées :	
Rubriques du guide technique relative Pour les exploitants de lignes électriqu Mesures de sécurité à mettre en œuvr	ues : si la distance d'approche a été p	précisée, indiquez si la mise hors tension est :  possible  impossible	
Dispositifs importants pour la séc	urité :		
Cas de dégradation d'un de nos ouvrages			
	ettre en cause la sécurité au cours de	uméro de téléphone suivant : 0810300111 u déroulement du chantier, prévenir le service départemental d'incendie et de	
Responsable	du dossier	Signature de l'exploitant ou de son représentant	
Nom: Minne LAFITTE Anne-Man	ri e	Nom: Mme LAFITTE Anne-Marie	

Désignation du service : UI AQUITAINE POLE MDM DELEGAT

Tél: +33558449700

Signature :

24/11/16 Date : Nbre de pièces jointes, y compris les plans :

1/2

