

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



Ministère chargé de l'écologie

Signature :

Original électronique signé

électroniquement.
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 1

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)

•		'J		
	N°1	4434	*02	

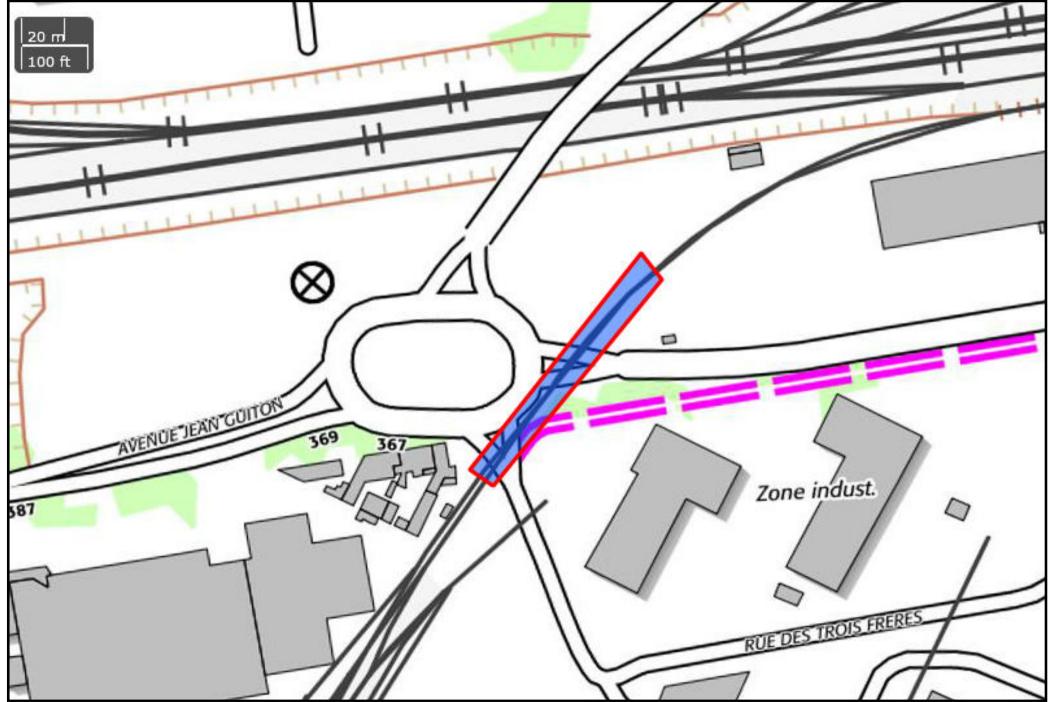
Délai d

Delai de reponse	Exploitant :	VILLE DE LA ROCHELLE	
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 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:	HOTEL DE VILLE 1, 7, 0, 8, 6 LA ROCHELLE FRANCE	
DT (Déclaration de projet de travaux)	DICT (Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux)	
N° consultation du téléservice : $\begin{bmatrix} 2 & 0 & 1 & 5 \\ N^{\circ} & \text{affaire du responsable du projet} : \\ \text{Date de la déclaration} : \underbrace{26}_{\text{PN}} / \underbrace{06}_{\text{personne morale}} / \underbrace{15}_{\text{Responsable du projet}}$	0, 6, 2, 6, 0, 0, 6, 9, 2, D B, 9 2	N° consultation du téléservice : N° affaire de l'exécutant des travaux : Date de la déclaration : // // // // // // // // // // // // /	
Responsable du projet	(1) : Champs facultatifs	Exécutants des travaux (1): Champs facultatifs	
Dénomination : PORT ATLANTIQUE DE Pays : N° SIRET :	Projet DE LA ROCHELLE (GPM ROCHELLE UD 0,5,4,6,0,7,7,5,9,5	Code postal : Commune : Pays : N° SIRET : Personne à contacter : Tél. : Fax ₍₁₎ :	
Emplacement du projet		Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)	
$\begin{array}{llllllllllllllllllllllllllllllllllll$		Adresse ₍₂₎ : CP: Commune principale: Nb de communes: (2): facultatif si emprise dessinée sur le téléservice	
Souhaits pour le récépissé		Souhaits pour le récépissé	
☐ Souhaite recevoir le récépissé (cas de Mode de réception du récépissé souhaité :	• •	Mode de réception du récépissé souhaité :	
Si mode de réception par voie électronique		Si mode de réception par voie électronique, précisez :	
Capacité d'impression des plans : Taille : /		<u>Capacité d'impression des plans</u> : Taille : Couleur :	
Souhait de plans vectoriels : au form	at :	Souhait de plans vectoriels : au format :	
Projet et son calendrier Nature des travau $x_{(3)}$: $T_iE_iR_i$ Décrivez le projet : Remise en état du p	(3) : voir les codes au ve assage à niveau	Travaux et leur calendrier (3) : voir les codes au verso Nature des travaux(3): Décrivez les travaux :	
Emploi de techniques sans tranchées : [☐ Oui Non	Techniques utilisées ₍₃₎ :	
Distance minimale entre les travaux et la li			
Cochez si vous souhaitez les plans des Date prévue pour le commencement des travaux : 15 / 07 / 15	Durée du 15		
	criancies i	Précisez, le cas échéant, la profondeur max d'excavation : cm Cochez en cas de modification du profil du terrain en fin de travaux	
Investigations complémentaires du projet (à remplir après réception du Réalisation d'investigations complémentair	récépissé de DT)	Résultats des investigations complémentaires	
Motif de réalisation ou non d'investigations	_	Distance minimale entre les travaux et la ligne électrique : , m	
complémentaires avant travaux (voir au vers Date des investigations complémentaires :		Cochez si vous souhaitez les plans des réseaux électriques aériens.	
Investigations susceptibles de nécessi		Date prévue pour le commencement des travaux : / /	
☐ Envoi des résultats aux exploitants d'o	ouvrages et aux entreprises	Durée du chantier : jour(s)	
Signature du responsable du projet Nom du signataire : Fabien RAMBEAUI	ou de son représentant	Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant Nom du signataire :	

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.

Signature:

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :



EPSG: 4326; Points[[-1.197373915618304,46.15959763026336]; [-1.1972773399699301,46.159549318406015]; [-1.1965798491761197,46.16016250421699]; [-1.1966656941968963,46.160240545557265]; [-1.197373915618304,46.15959763026336]; [-1.1966656941968963,46.16024054557265]; [-1.197373915618304,46.15959763026336]; [-1.197373915618304,46.15959763026386]; [-1.197373915618304,46.15959763026386]; [-1.197373915618304,46.15959763026386]; [-1.197373915618304,46.15959763026386]; [-1.197373915618304,46.15959763026386]; [-1.197373915618304,46.15959763026]; [-1.197373915618304]; [-1.197373915618304]; [-1.197373915618304]