

Déclaration de projet de Travaux

Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux

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 fériés, après la date de réception de la déclaration dûment remplie. Lorsque la déclaration est reçue sous forme non matérialisée, 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.

Exploitant : VILLE DE LA ROCHELLE

Destinataire :

Complément d'adresse :

Numéro / Voie :

HOTEL DE VILLE

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

1 7 0 8 6 LA ROCHELLE

Pays :

FRANCE

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : 2 0 1 5 0 6 2 3 0 4 1 2 7 D

N° affaire du responsable du projet : I-15-17-0007-1

Date de la déclaration : 23 / 06 / 15

☒ Responsable du projet, personne morale ☐ Responsable du projet, personne physique ☒ Déclaration conjointe DT/DICT

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : ORANGE

Pays : FRANCE N° SIRET :

Représentant du responsable du projet

Dénomination : ORANGE

Complément / Service :

N° : Voie :

Lieu-dit / BP :

Code postal : 7 6 Commune : LA HAVRE

Personne à contacter :

Tél. : Fax(1) :

Courriel(1) :

Emplacement du projet

Adresse(2) : PLACE DE L ILE DE FRANCE

CP : 1 7 0 0 0 Commune principale : LA ROCHELLE

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 : Par voie électronique

Si mode de réception par voie électronique, précisez :

Capacité d'impression des plans : Taille : Couleur : ☐

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux(3) : S.O.U

Décrivez le projet : SUPPRESSION DE CABINE TELEPHONIQUE

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 : 06 / 07 / 15 Durée du chantier : 1 5 jour(s)

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 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

DICT (Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux)

N° consultation du téléservice : 2 0 1 5 0 6 2 3 0 4 1 2 7 D

N° affaire de l'exécutant des travaux : I-15-17-0007-1

Date de la déclaration : 23 / 06 / 15

Nature de la déclaration (voir les codes au verso) : INITIAL

Exécutants des travaux

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : ERITEL agence de ANETZ

Complément / Service : ZA de la Fontaine

N° : 75 Voie : Rue Pierre Arnaud

Lieu-dit / BP :

Code postal : 4 4 1 5 0 Commune : ANETZ

Pays : FRANCE N° SIRET :

Personne à contacter : Nathalie SUBILEAU

Tél. : 0240839254 Fax(1) : 0240831576

Courriel(1) : dict@groupelsb.fr

Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)

Adresse(2) : PLACE DE L ILE DE FRANCE

CP : 1 7 0 0 0 Commune principale : LA ROCHELLE

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, précisez :

Capacité d'impression des plans : Taille : A4 Couleur : ☐

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

Travaux et leur calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux(3) : S.O.U

Décrivez les travaux : SUPPRESSION DE CABINE TELEPHONIQUE

Techniques utilisées(3) : E L E

☐ Autre, précisez la technique :

Précisez, le cas échéant, la profondeur max d'excavation : 30 cm

☐ 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.

Date prévue pour le commencement des travaux : 06 / 07 / 15

Durée du chantier : 1 5 jour(s)

Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant

Nom du signataire : Nathalie SUBILEAU

Signature : Original électronique signé électroniquement.

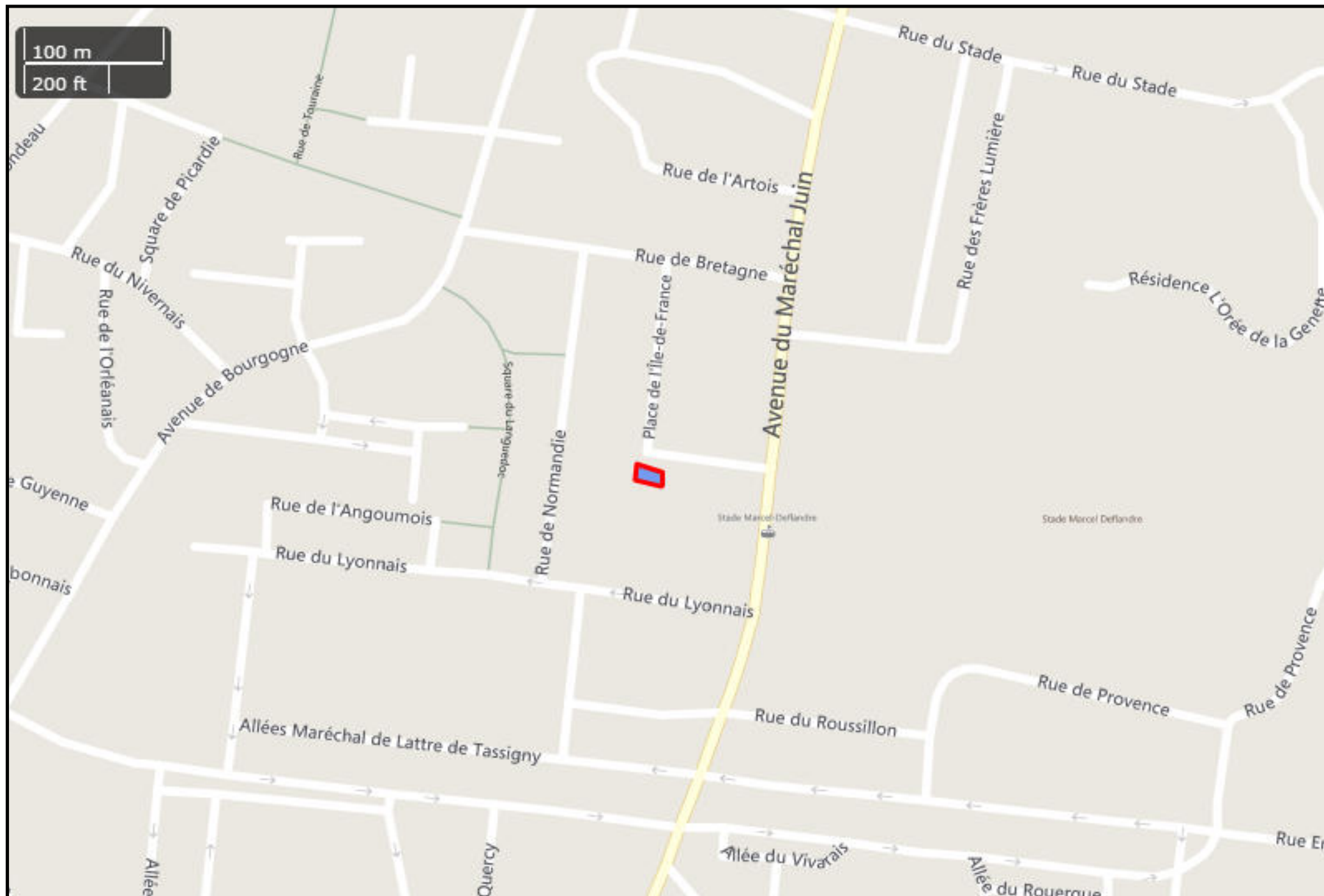
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 1

Signature du responsable du projet ou de son représentant

Nom du signataire : ORANGE

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :



EPSG: 4326; Points[[-1.1804906441802907,46.15849582209542]; [-1.1806515767211616,46.15853297957322]; [-1.1806623055572198,46.15845866459251]; [-1.1804906441802907,46.15842893857212]; [-1.1804906441802907,46.15842893857212]; [-1.1804906441802907,46.15849582209542];]