



Ministère chargé  
de l'écologie

# 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)



N° 14434\*02

### 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 :

17086 LA ROCHELLE

Pays :

FRANCE

### DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : \_\_\_\_\_

N° affaire du responsable du projet : \_\_\_\_\_

Date de la déclaration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

### Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

### Représentant du responsable du projet

Dénomination : \_\_\_\_\_

Complément / Service : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Lieu-dit / BP : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax(1) : \_\_\_\_\_

Courriel(1) : \_\_\_\_\_

### Emplacement du projet

Adresse(2) : RUE MONTCALM

CP : 17000 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 : \_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_

Décrivez le projet : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Durée du chantier : \_\_\_\_\_ 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 : 2015032002518D

N° affaire de l'exécutant des travaux : 12909165

Date de la déclaration : 20 / 03 / 15

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

### Exécutants des travaux

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : SNATP

Complément / Service : \_\_\_\_\_

N° : 121 Voie : rue de la Rochelle

Lieu-dit / BP : \_\_\_\_\_

Code postal : 17137 Commune : L HOUMEAU

Pays : FRANCE N° SIRET : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : GERVAIS Nicolas

Tél. : 0546509582 Fax(1) : 0546509125

Courriel(1) : nicolas.gervais@vinci-construction.fr

### Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)

Adresse(2) : RUE MONTCALM

CP : 17000 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 : Travaux d'eau potable

Techniques utilisées(3) : BROUVI B MAN PEL \_\_\_\_\_

☐ Autre, précisez la technique : \_\_\_\_\_

Précisez, le cas échéant, la profondeur max d'excavation : 130 cm

☐ Cochez en cas de modification du profil du terrain en fin de travauxRésultats 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 : 07 / 04 / 15

Durée du chantier : 1,4 jour(s)

### Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant

Nom du signataire : Sylvain MAUBEC

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 : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : \_\_\_\_\_

Page 2 / 2