

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 d

du titre III du livre	V de la 4ème partie	(partie réglementaire) du Code du travail	N 14434 U
e l'arrêté du 15 févrie	r 2012 modifié – NOR :	DEVP1116359A)	

Délai de réponse Le destinataire est tenu de répondre à	Exploitant :	VILLE DE LA ROCHELLE
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	Destinataire: Complément d'adresse: Numéro / Voie: Lieu-dit / BP:	HOTEL DE VILLE
site avec vous pour effectuer des	Code Postal / Commune :	1,7,0,8,6 LA ROCHELLE
mesures précises de localisation.	Pays :	FRANCE
DT (Déclaration de projet de travaux		DICT (Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux)
N° consultation du téléservice : N° affaire du responsable du projet :		N° consultation du téléservice : [2,0,1,5,0,7,0,1,0,6,3,1,9,D] N° affaire de l'exécutant des travaux : 13530732
Date de la déclaration ://		Date de la déclaration : 01 / 07 / 15
Responsable du projet, Responsable du personne morale Responsable du personne physic	projet, Déclaration conjointe que DT/DICT	Nature de la déclaration (voir les codes au verso): INITIAL
Responsable du projet	(1) : Champs facultatifs	
Dénomination :		Dénomination : DUFOUR FRERES
Pays : N° SIRET : Représentant du responsable du		Complément / Service :
Dénomination :		Lieu-dit / BP :
Complément / Service :		Code postal : 1,7,1,8,5 Commune : PERIGNY
N° : Voie :		Pays : FRANCE N° SIRET :
Lieu-dit / BP :		Personne à contacter : PELLERIN Arnaud
Code postal : Commune : Personne à contacter :		Tél. : 0.546441733 Fax ₍₁₎ : 0.546452181 Courriel ₍₁₎ : pellerin.arnaud@dufour-freres.fr
Tél. : Fax ₍₁₎		Courrie(1) . ·
Courriel ₍₁₎ :		
Emplacement du projet		Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)
Adresse ₍₂₎ : RUE DES FONDERIES CP: $1,7,0,0,0$ Commune principale: L	A ROCHELLE	$ \begin{array}{c} Adresse_{(2)} : \frac{RUE\;DES\;FONDERIES}{CP: \left 1,7,0,0,0 \right } \;\;\; Commune\;principale: \\ \end{array} $
Nb de communes : _ (2) : facultatif si &		
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 : Par voie électronique
Mode de reception du receptione sounaite :		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Si mode de réception par voie électronique		Si mode de réception par voie électronique, précisez :
Si mode de réception par voie électronique Capacité d'impression des plans : Taille :	e, précisez :	
	e, précisez : Couleur :	Si mode de réception par voie électronique, précisez :
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : □ au form Projet et son calendrier	e, précisez : Couleur : nat : (3) : voir les codes au vei	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille :
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : ☐ au form	e, précisez : Couleur : nat :	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille : _A3
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : □ au form Projet et son calendrier Nature des travaux ₍₃₎ : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	e, précisez : Couleur : nat : (3) : voir les codes au vei	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille :A3 Couleur : Souhait de plans vectoriels : au format : Travaux et leur calendrier (3) : voir les codes au verso Nature des travaux(3) : S,O,U,R,B,L,T,E,R,O,U,V, Décrivez les travaux : Renouvellement du réseau d'eau potable et assainissement Techniques utilisées(3) : M,A,N,P,E,L,T,E,D,
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : □ au form Projet et son calendrier Nature des travaux ₍₃₎ : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	e, précisez : Couleur : nat : (3) : voir les codes au vei Oui	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille : _A3
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : □ au form Projet et son calendrier Nature des travaux(3) : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	e, précisez : Couleur : nat : (3) : voir les codes au vei Oui	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille : _A3
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : □ au form Projet et son calendrier Nature des travaux(3) : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	e, précisez : Couleur : (3) : voir les codes au vei Oui Non ligne électrique :, m s réseaux électriques aériens Durée du chantier : jour(s	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille : _A3
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : □ au form Projet et son calendrier Nature des travaux ₍₃₎ : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	c, précisez : Couleur : (3) : voir les codes au vei Oui Non ligne électrique :, m es réseaux électriques aériens Durée du chantier : jour(s par le responsable récépissé de DT)	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille : _A3
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : □ au form Projet et son calendrier Nature des travaux(3) : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	c, précisez : Couleur : (3) : voir les codes au vei Oui Non ligne électrique :,m sréseaux électriques aériens Durée du, jour(s par le responsable récépissé de DT) res : Oui Non s	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille : _A3
Capacité d'impression des plans : Taille : Souhait de plans vectoriels : □ au form Projet et son calendrier Nature des travaux(3) : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	c, précisez : Couleur : (3) : voir les codes au vei Oui Non ligne électrique :, m es réseaux électriques aériens Durée du jour(s par le responsable récépissé de DT) res : Oui Non s rsso) :	Si mode de réception par voie électronique, précisez : Capacité d'impression des plans : Taille :A3 Couleur : Souhait de plans vectoriels : au format : Travaux et leur calendrier (3) : voir les codes au verso Nature des travaux(3) : S_O_U R_B_L T_E_R O_U_V Décrivez les travaux : Renouvellement du réseau d'eau potable et assainissement Techniques utilisées(3) : M_A_N P_E_L T_E_D Autre, précisez la technique : Précisez, le cas échéant, la profondeur max d'excavation : 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

Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant

Nom du signataire : Arnaud PELLERIN Signature : Original électronique signé

électroniauement.

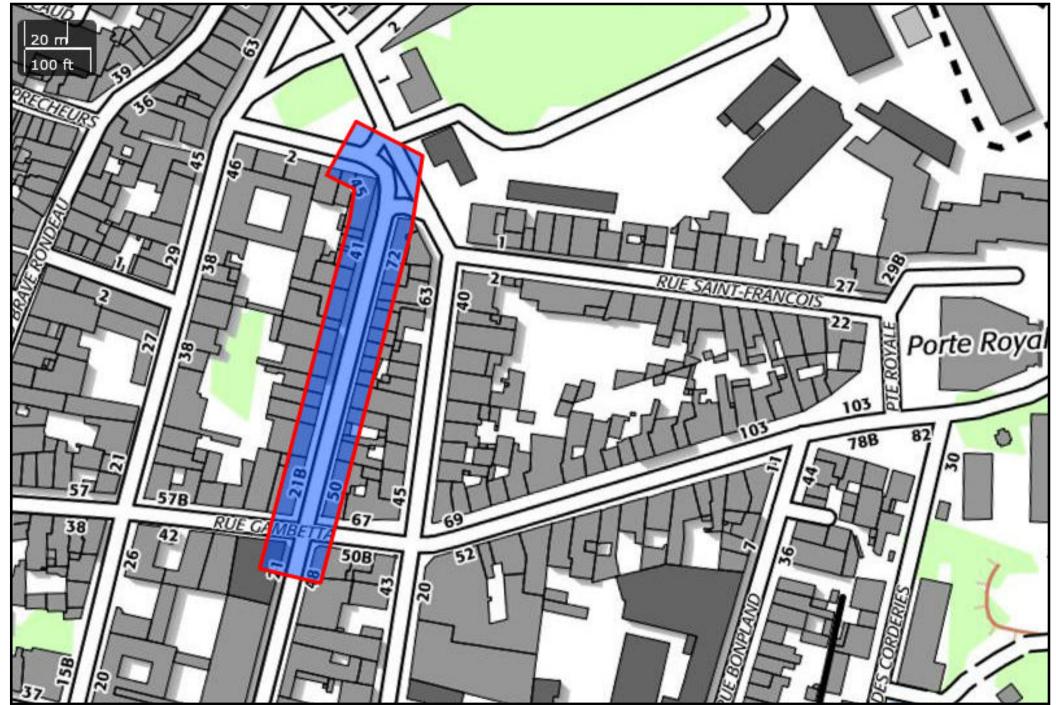
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : $\underline{1}$

Nom du signataire : Signature:

Envoi des résultats aux exploitants d'ouvrages et aux entreprises

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :

Signature du responsable du projet ou de son représentant



EPSG: 4326; Points[[-1.1457671287149906,46.16262133315119]; [-1.1457491299722773,46.16270651965211]; [-1.1458633831839544,46.162748723825985]; [-1.1457417189729395,46.162907746612234]; [-1.145466153884437,46.162805954574026]; [-1.1455125391471286,46.16258642244523]; [-1.1458574583346024,46.16162337121667]; [-1.1458887542595961,46.16153598792171]; [-1.1461402653484258,46.16157948058055]; [-1.1457671287149906,46.16262133315119];]