

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



Ministère chargé de l'écologie

Signature:

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

Exploitant :	
Destinataire :	
Complément d'adresse :	
Numéro / Voie :	
Lieu-dit / BP :	
Code Postal / Commune :	

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:	
DT (Déclaration de projet de travaux	k)	DICT (Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux)
N° consultation du téléservice : N° affaire du responsable du projet : Date de la déclaration : / / Responsable du projet, Responsable du personne morale	u projet, Déclaration conjointe	N° consultation du téléservice : N° affaire de l'exécutant des travaux : Date de la déclaration : / / Nature de la déclaration (voir les codes au verso):
Responsable du projet	(1) : Champs facultatifs	Exécutants des travaux (1) : Champs facultatifs
Dénomination :		Dénomination :
Pays : N° SIRET :		Complément / Service :
Représentant du responsable du		N° : Voie :
Dénomination :		Lieu-dit / BP :
Complément / Service :		Code postal : Commune : Commune :
N° : Voie :		Pays: N° SIRET: LLLLL
Lieu-dit / BP : Commune :		Personne à contacter :
Personne à contacter :		Tél. : Fax ₍₁₎ :
Tél. : Fax ₍₁₎	:	Courriei(i) .
Courriel ₍₁₎ :		
Emplacement du projet		Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)
Adresse ₍₂₎ :		Adresse ₍₂₎ :
CP: Commune principale : _		CP : Commune principale :
Nb de communes : (2) : facultatif si e	emprise dessinée sur le téléservice	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	e la DT-DICT conjointe)	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 :
<u>Capacité d'impression des plans</u> : Taille :		<u>Capacité d'impression des plans</u> : Taille : Couleur :
Souhait de plans vectoriels : au form	nat :	Souhait de plans vectoriels : au format :
Projet et son calendrier Nature des travaux ₍₃₎ : Décrivez le projet:	(3) : voir les codes au verso	Travaux et leur calendrier (3) : voir les codes au versonnes (3) : voir les codes (3) :
Emploi de techniques sans tranchées :	Oui Non	Techniques utilisées ₍₃₎ :
Distance minimale entre les travaux et la Cochez si vous souhaitez les plans de		Autor anticiona la traduciona
Date prévue pour le com-	Durée du	Autre, précisez la technique :
mencement des travaux ://	— chantier : Lili Jour(s)	Précisez, le cas échéant, la profondeur max d'excavation : cm
Investigations complémentaires du projet (à remplir après réception du		Cochez en cas de modification du profil du terrain en fin de travaux
Réalisation d'investigations complémentai		Résultats des investigations complémentaires communiqués par le responsable du projet : Oui Non
Motif de réalisation ou non d'investigation complémentaires avant travaux (voir au vei		Distance minimale entre les travaux et la ligne électrique : , m
Date des investigations complémentaires		Cochez si vous souhaitez les plans des réseaux électriques aériens.
Investigations susceptibles de nécess		Date prévue pour le commencement des travaux ://
Envoi des résultats aux exploitants d	'ouvrages et aux entreprises	Durée du chantier : jour(s)
Signature du responsable du projet	t ou de son <u>représentant</u>	Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant
Nom du signataire :		Nom du signataire :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :

Signature:

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :

