

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 4^{ème} partie (partie réglementaire) du Code du travail
(Annexe 1-1 de l'arrêté du 15 février 2012 modifié N° 2 : DEVP1116359A)

Délai de réponse

Le destinataire doit 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, ces délais sont portés à 15 jours pour la DT et à 9 jours pour la DICT, hors jours fériés. Pour la DT, il peut être prolongé de 15 jours si l'exploitant effectue des mesures de localisation avant de répondre ou lors d'un rendez-vous sur site avec vous.

Exploitant : _____

Destinataire :

Complément d'adresse : _____

Numéro / Voie : _____

Lieu-dit / BP : _____

Code Postal / Commune : _____

Pays : _____

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : 2022122090751S19

N° affaire du responsable du projet : 5366

Date de la déclaration : 20 / 12 / 2022

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : Orvilliers Mairie

Pays : FRANCE N° SIRET : _____

Représentant du responsable du projet

Dénomination : SODEREF SIEGE

Complément / Service : _____

N° : _____ Voie : 620 RUE NUNGESSER ET COLI

Lieu-dit / BP : 992

Code postal : 27009 Commune : EVREUX

Personne à contacter : BERNARD Vincent

Tél. : 0277631000 Fax₍₁₎ : 0277631010

Courriel₍₁₎ : vincent.bernard@soderef.fr

Emplacement du projet

Adresse₍₂₎ : r du pre saint-martin

CP : 27009 Commune principale : Orvilliers

Nb de communes : 1 (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 mail

Si mode de réception par voie électronique, précisez :

Capacité d'impression des plans : Taille : A0 Couleur :

Souhait de plans vectoriels : au format : DXF

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux₍₃₎ : DEC SOU TER _____

Décrivez le projet : Réaménagement de la voirie trottoirs béton et pavés assainissement et éclairage public

Emploi de techniques sans tranchées : Oui Non

Distance minimale entre les travaux et la ligne électrique : 1 , 00 m

Cochez si vous souhaitez les plans des réseaux électriques aériens.

Date prévue pour le commencement des travaux : 01 / 06 / 2023 Durée du chantier : 60 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 : _____

N° affaire de l'exécutant des travaux : _____

Date de la déclaration : _____ / _____ / _____

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

Exécutants des travaux

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : _____

Complément / Service : _____

N° : _____ Voie : _____

Lieu-dit / BP : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____ N° SIRET : _____

Personne à contacter : _____

Tél. : _____ Fax₍₁₎ : _____

Courriel₍₁₎ : _____

Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)

Adresse₍₂₎ : _____

CP : _____ Commune principale : _____

Nb de communes : _____ (2) : facultatif si emprise dessinée sur le téléservice

Souhaits pour le récépissé

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 : _____

Travaux et leur calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux₍₃₎ : _____

Décrivez les travaux : _____

Techniques utilisées₍₃₎ : _____

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 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)

Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant

Nom du signataire : _____

Signature : _____

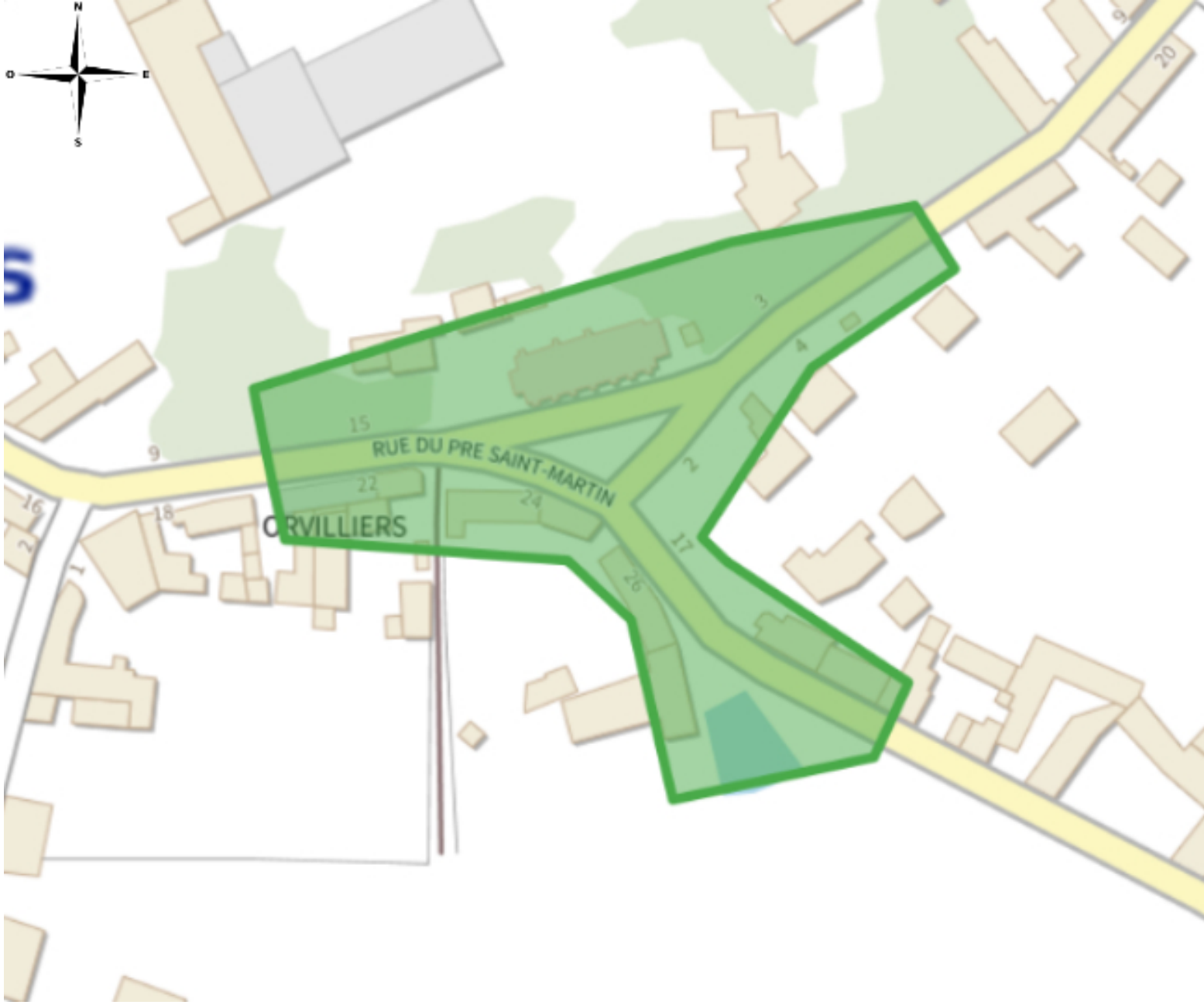
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Signature du responsable du projet ou de son représentant

Nom du signataire : Vincent BERNARD vincent.bernard

Signature : Signé électroniquement sur www.dictservices.fr

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 1



Coordonnées : <gml:Polygon srsName="EPSG:4171"><gml:exterior><gml:LinearRing><gml:posList srsDimension="2">1.642941 48.858841 1.643003 48.85865 1.643762 48.858613 1.64393 48.858508 1.644043 48.858193 1.644349 48.858235 1.644581 48.858267 1.644673 48.858398 1.644186 48.858611 1.644119 48.858654 1.644414 48.858952 1.644797 48.859125 1.64469 48.859237 1.644202 48.859173 1.6435 48.859036 1.642921 48.858916 1.642941 48.858841</gml:posList></gml:LinearRing></gml:exterior></gml:Polygon>

**Liste des envois effectués**

Références	Destinataires	Sensible	Suivi
Type: DT N° Téléconsultation: 2022122090751S19	AQUALTER TSA 70011 69134 DARDILLY CEDEX Tel: 0237880807 Endommagement: 0237880807 Email: aqualter-nord-ass@demat.sogelink.fr Email Urgence: aqualter-nord-ass@demat.sogelink.fr	NS	Mode d'envoi: Mail
Type: DT N° Téléconsultation: 2022122090751S19	ORANGE W4 UI IDF OUEST-Service DICT TSA 70011 69134 DARDILLY CEDEX Tel: 0497461600 Endommagement: 0810300111 Email: FT40W4.FTO@demat.protys.fr Email Urgence: FT40W4.FTO@demat.protys.fr	NS	Mode d'envoi: Mail
Type: DT N° Téléconsultation: 2022122090751S19	SAUR NIDFN-Ile de France / Galluis TSA 70011 69134 DARDILLY CEDEX Tel: 0222076227 Endommagement: 0177788009 Email: saur-idfn-galluis@demat.sogelink.fr	NS	Mode d'envoi: Mail
Type: DT N° Téléconsultation: 2022122090751S19	Sicae Ely-Sicae Ely TSA 70011 69134 DARDILLY CEDEX Fax: 0134294872 Fax Urgence: 0134872661 Tel: 0134946800 Tel Urgence: 0134946801 Endommagement: 0134946801 Email: sicae-ely@demat.sogelink.fr Email Urgence: sicae-ely@demat.sogelink.fr	S	Mode d'envoi: Mail
Type: DT N° Téléconsultation: 2022122090751S19	TDF - Yvelines Fibre 2 chez Groupe NAT TSA 62152 59810 LESQUIN Tel: 0359529113 Tel Urgence: 0149155405 Endommagement: 0359529113 Email: yvelines-fibre-2@tdf.groupe-nat.com Email Urgence: yvelines-fibre-2@tdf.groupe-nat.com	NS	Mode d'envoi: Mail
Type: Lettre information DT N° Téléconsultation: 2022122090751S19	COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS DE HOUDANAIS 22 PORTE D'EPERNON BP15 78550 HAULETTE Fax: 0130461575 Tel: 0130468280 Email: ccph@cc-payshoudanais.fr	NS	Mode d'envoi: Mail
Type: Lettre information DT N° Téléconsultation: 2022122090751S19	MAIRIE DE ORVILLIERS RUE DES BERGERIES 78910 ORVILLIERS Fax: 0134877086 Tel: 0134876421 Email: mairieorvilliers@wanadoo.fr	NS	Mode d'envoi: Mail