

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 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 :

MAIRIE DE LUNEL Service Technique Accueil

Destinataire :

Complément d'adresse :

CS 30403

Numéro / Voie :

240 Avenue Victor Hugo

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

3 4 4 0 3 LUNEL

Pays :

FRANCE

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : 2 0 2 3 0 4 0 6 0 0 0 1 1 D I C F

N° affaire du responsable du projet : 1145 PG-CH Lunel

Date de la déclaration : 06 / 04 / 2023

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : A2MO MONTAUBAN

Pays : FRANCE N° SIRET : 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Représentant du responsable du projet

Dénomination : A2MO MONTAUBAN

Complément / Service :

N° : 24 Voie : Grand rue Sapiac

Lieu-dit / BP :

Code postal : 8 2 0 0 0 Commune : MONTAUBAN

Personne à contacter : Nicolas LEMAITRE

Tél. : 0 6 2 5 8 5 3 5 1 4 Fax(1) : 0 5 6 3 2 0 2 7 0 9

Courriel(1) : n.lemaitre@a2mo.fr

Emplacement du projet

Adresse(2) : Chemin des Alicantes

CP : 3 4 4 0 0 Commune principale : LUNEL

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 : ELECTRONIQUE

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) : C N S C S P R B L T E R I O T R

Décrivez le projet : Construction du pôle gérontologique du CH de Lunel (156 lits USLD et EHPAD)

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 : 03 / 02 / 2025 Durée du chantier : 6 5 0 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 : 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

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 : 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

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 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 : / /

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 :

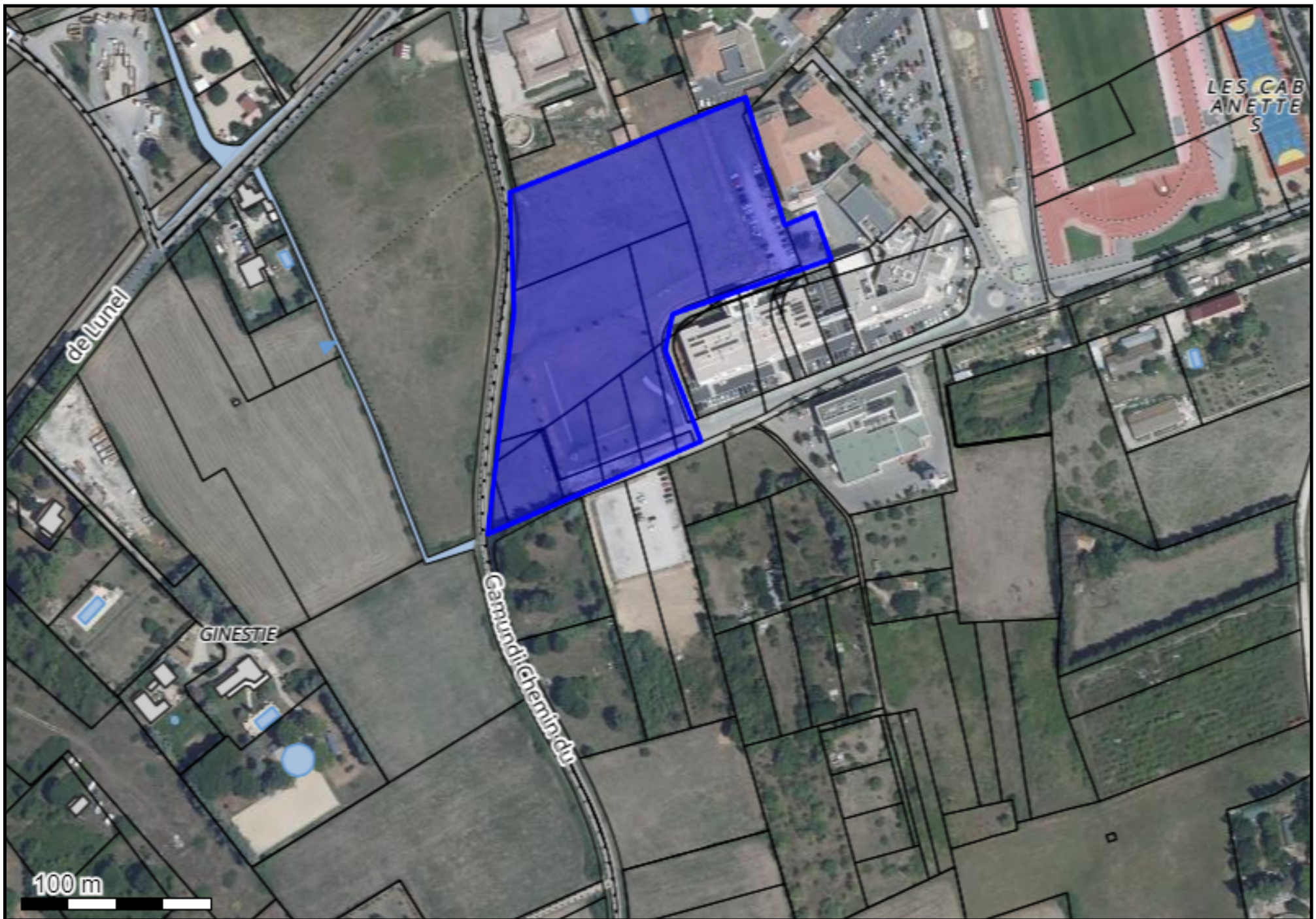
Signature du responsable du projet ou de son représentant

Nom du signataire : Nicolas LEMAITRE

Signature :


 Sogelink[®]

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 1



(43.665685 4.124375);(43.665233 4.122827);(43.664666 4.122855);(43.663611 4.122681);(43.664053 4.124084);(43.664485 4.123848);(43.664656 4.123896);(43.664917 4.124938);(43.665138 4.124827);(43.665078 4.124632);(43.665685 4.124375);