

Récapitulatif - Déclarations et Récépissés

Type de déclaration :DTN° de consultation du GU :2023041901382PL1Date de consultation du GU19/04/2023Date d'édition du récapitulatif :19/04/2023

Référence Protys :2316051532.231601DT01

Description du chantier :Monferran saves-Emprise de la fouille archéologique préventive

Date de début du chantier :01/07/2023

Numéro d'affaire :

Durée du chantier :90

Emplacement :32490 MONFERRAN SAVES (UNU)

Date de fin du chantier (calculée) :29/09/2023

(1)	Réseau	Exploitant	Catégorie d'ouvrage S/NSFS/NS	Téléphone en cas de dommages	Date de déclaration - Date de relance	Date de réception du récépissé	Nature de la réponse	Autres éléments
<input checked="" type="checkbox"/>		ENEDIS-DRMPS-CEX GERS 27091 EVREUX CEDEX 9	S	0176614701	19/04/2023			Téléphone : +33561586070
<input checked="" type="checkbox"/>		RTE GMR PYRENEES 27091 EVREUX CEDEX 9	S	0787571597	19/04/2023			Téléphone : +33561619726
<input checked="" type="checkbox"/>		SPL EBCS ZA LA RAMONDERE 32220 LOMBEZ Fax : +33562625651	NS	0562625599	19/04/2023			Contact : GUILLAUME LECHES Téléphone : +33562625599

(1) Case vide = Décochage manuel lors de l'envoi

# 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  
Destinataire  
Lieu-dit / BP  
Code postal / Commune  
Pays

ENEDIS- DRMPS- CEX GERS  
CHEZ PROTYS P0133  
CS 90125  
27091 EVREUX CEDEX 9  
France

#### DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2023041901382PL1**

N° affaire du responsable du projet :

Date de la déclaration : **19/04/2023**

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

#### Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **DREAL Occitanie**

Pays : **France**

N° SIRET :

#### Représentant du responsable du projet

Dénomination : **DREAL Occitanie**

Complément / Service : **TSA 20001**

N°, Voie : **140 avenue Jean Lolive**

Lieu-dit / BP :

Code postal : **93691** Commune : **PANTIN CEDEX**

Personne à contacter :

Tél. : Fax<sub>(1)</sub> :

Courriel<sub>(1)</sub> : **yannick.saint-martin@developpement-durable.**

#### Emplacement du projet

Adresse (2) :

CP : **32490** Commune principale : **MONFERRAN SAVES**

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 : **A3** Couleur : ☒

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

#### Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux<sub>(3)</sub> : **OTR**

Décrivez le projet : **Monferran saves-Emprise de la fouille archéologique préventive**

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 : **01/07/2023** Durée du chantier : **90** 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

#### Signature du responsable du projet ou de son représentant

Nom : **SALVAGNAC Vincent**

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : **1**

#### 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) :

#### Exécutant des travaux

(1) : Champs facultatifs

Dénomination :

Complément / Service :

N°, Voie :

Lieu-dit / BP :

Code postal : Commune :

Pays : N° SIRET :

Nom de la personne à contacter :

Tél. : Fax<sub>(1)</sub> :

Courriel<sub>(1)</sub> :

#### 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<sub>(3)</sub> :

Décrivez les travaux :

Techniques utilisées<sub>(3)</sub> :

☐ 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 communiquées 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

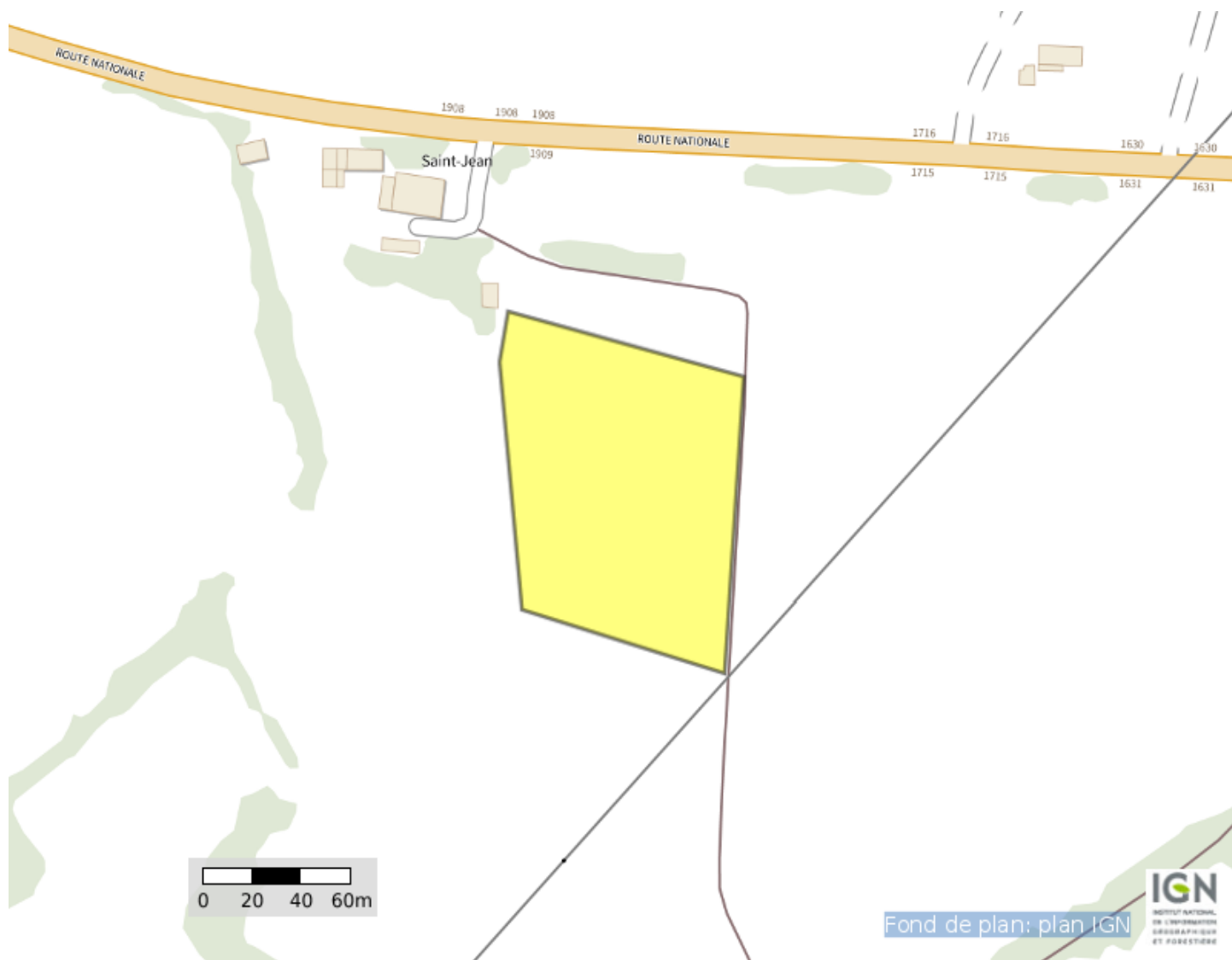
Nom :

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :

Référence Protys de ce document : **2316051532. 231601DT01**

Numéro de consultation du GU : **2023041901382PL1**



Coordonnées (Lambert 93) : **536973. 0463241418**

**6281406. 455070276**

Liste des communes concernées :

**Monferran- Savès ;**

Coordonnées (GPS) des sommets des polygones d'emprise :

, 99967269399319 43, 60278859898105  
1, 00086361276210 43, 60255838542685  
1, 00076705323757 43, 60150953552633  
, 99974244939388 43, 60173484556557  
, 99962977864895 43, 60260990801109  
, 99967269399319 43, 60278859898105

# 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  
Destinataire  
Lieu-dit / BP  
Code postal / Commune  
Pays

RTE GMR PYRENEES  
CHEZ PROTYS P0154  
CS 90125  
27091 EVREUX CEDEX 9  
France

### DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2023041901382PL1**

N° affaire du responsable du projet :

Date de la déclaration : **19/04/2023**

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

### Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **DREAL Occitanie**

Pays : **France**

N° SIRET :

### Représentant du responsable du projet

Dénomination : **DREAL Occitanie**

Complément / Service : **TSA 20001**

N°, Voie : **140 avenue Jean Lolive**

Lieu-dit / BP :

Code postal : **93691** Commune : **PANTIN CEDEX**

Personne à contacter :

Tél. : Fax<sub>(1)</sub> :

Courriel<sub>(1)</sub> : **yannick.saint-martin@developpement-durable.**

### Emplacement du projet

Adresse (2) :

CP : **32490** Commune principale : **MONFERRAN SAVES**

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 : **A3** Couleur : ☒

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

### Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux<sub>(3)</sub> : **OTR**

Décrivez le projet : **Monferran saves-Emprise de la fouille archéologique préventive**

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 : **01/07/2023** Durée du chantier : **90** 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

### Signature du responsable du projet ou de son représentant

Nom : **SALVAGNAC Vincent**

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : **1**

### 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) :

### Exécutant des travaux

(1) : Champs facultatifs

Dénomination :

Complément / Service :

N°, Voie :

Lieu-dit / BP :

Code postal : Commune :

Pays : N° SIRET :

Nom de la personne à contacter :

Tél. : Fax<sub>(1)</sub> :

Courriel<sub>(1)</sub> :

### 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<sub>(3)</sub> :

Décrivez les travaux :

Techniques utilisées<sub>(3)</sub> :

☐ 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 communiquées 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

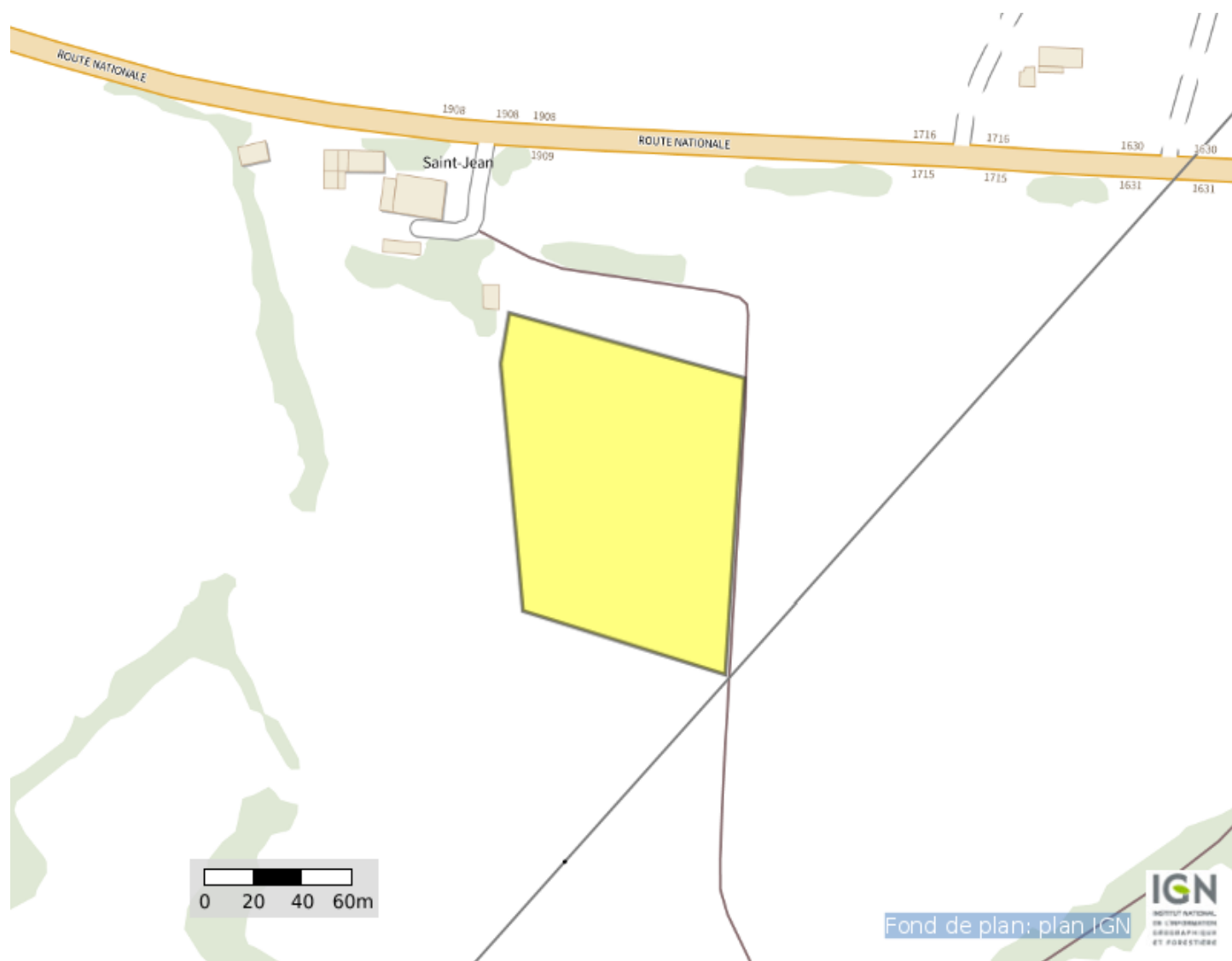
Nom :

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :

Référence Protys de ce document : **2316051532. 231601DT01**

Numéro de consultation du GU : **2023041901382PL1**



Coordonnées (Lambert 93) : **536973. 0463241418**

**6281406. 455070276**

Liste des communes concernées :

**Monferran- Savès ;**

Coordonnées (GPS) des sommets des polygones d'emprise :

, 99967269399319 43, 60278859898105  
1, 00086361276210 43, 60255838542685  
1, 00076705323757 43, 60150953552633  
, 99974244939388 43, 60173484556557  
, 99962977864895 43, 60260990801109  
, 99967269399319 43, 60278859898105

# 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  
Destinataire  
Complément / Service  
Numéro / Voie  
Code postal / Commune  
Pays

SPL EBCS  
32 AEP  
ZA LA RAMONDERE  
AVENUE MAQUIS MEILHAN  
32220 LOMBEZ  
France

### DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2023041901382PL1**

N° affaire du responsable du projet :

Date de la déclaration : **19/04/2023**

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

### Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **DREAL Occitanie**

Pays : **France**

N° SIRET :

### Représentant du responsable du projet

Dénomination : **DREAL Occitanie**

Complément / Service : **TSA 20001**

N°, Voie : **140 avenue Jean Lolive**

Lieu-dit / BP :

Code postal : **93691** Commune : **PANTIN CEDEX**

Personne à contacter :

Tél. : Fax<sub>(1)</sub> :

Courriel<sub>(1)</sub> : **2316051532.231601DT01.03@capti.dec.fr**

### Emplacement du projet

Adresse (2) :

CP : **32490** Commune principale : **MONFERRAN SAVES**

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 : **A3** Couleur : ☒

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

### Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux<sub>(3)</sub> : **OTR**

Décrivez le projet : **Monferran saves-Emprise de la fouille archéologique préventive**

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 : **01/07/2023** Durée du chantier : **90** 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

### Signature du responsable du projet ou de son représentant

Nom : **SALVAGNAC Vincent**

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : **1**

### 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) :

### Exécutant des travaux

(1) : Champs facultatifs

Dénomination :

Complément / Service :

N°, Voie :

Lieu-dit / BP :

Code postal : Commune :

Pays : N° SIRET :

Nom de la personne à contacter :

Tél. : Fax<sub>(1)</sub> :

Courriel<sub>(1)</sub> :

### 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<sub>(3)</sub> :

Décrivez les travaux :

Techniques utilisées<sub>(3)</sub> :

☐ 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 communiquées 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

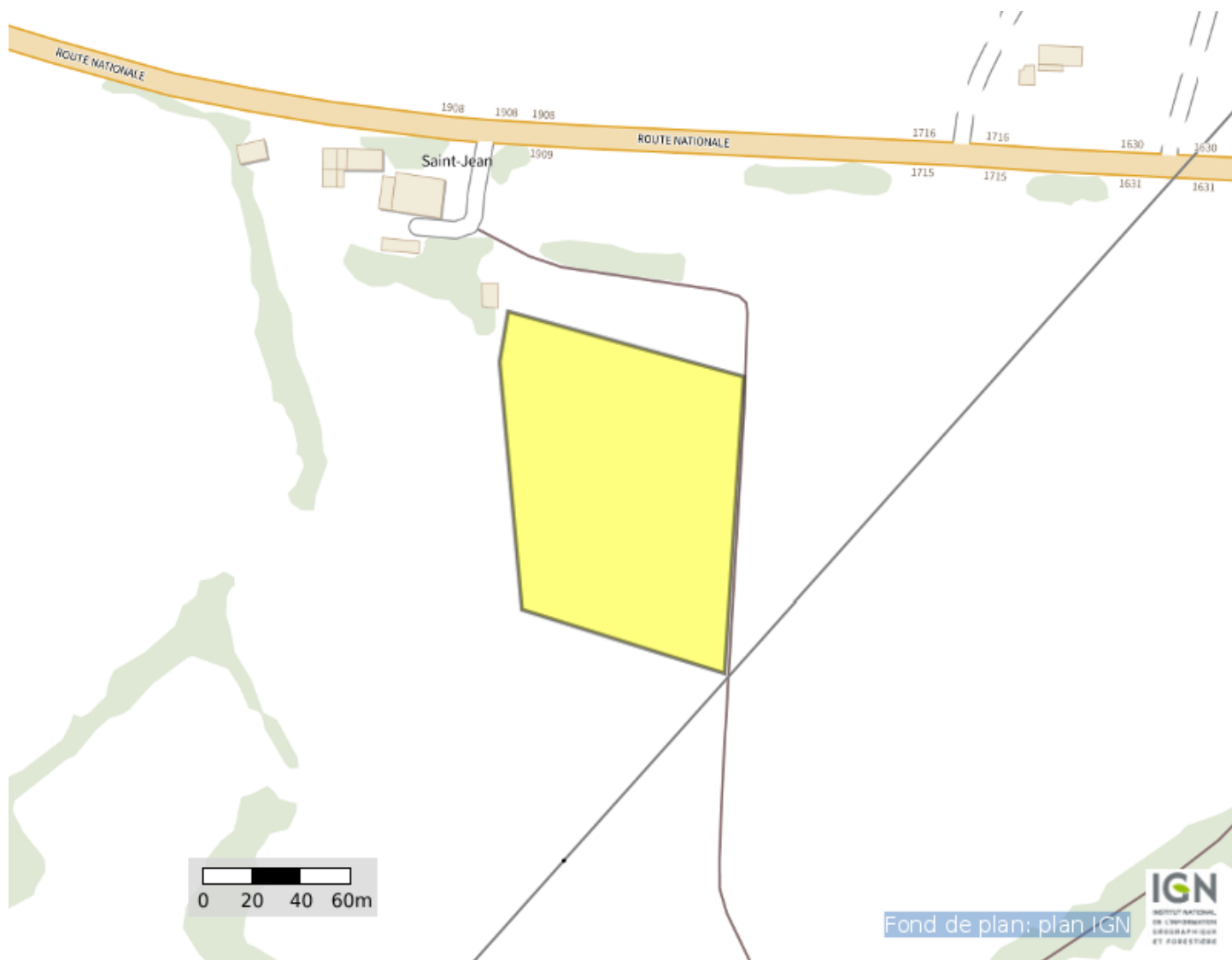
Nom :

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :

Référence Protys de ce document : **2316051532. 231601DT01**

Numéro de consultation du GU : **2023041901382PL1**



Coordonnées (Lambert 93) : **536973. 0463241418**

**6281406. 455070276**

Liste des communes concernées :

**Monferran- Savès ;**

Coordonnées (GPS) des sommets des polygones d'emprise :

, 99967269399319 43, 60278859898105  
1, 00086361276210 43, 60255838542685  
1, 00076705323757 43, 60150953552633  
, 99974244939388 43, 60173484556557  
, 99962977864895 43, 60260990801109  
, 99967269399319 43, 60278859898105