

Récapitulatif - Déclarations et Récépissés

Type de déclaration :DTN° de consultation du GU :2025011601502PH3Date de consultation du GU16/01/2025Date d'édition du récapitulatif :29/01/2025

Référence Protys : 2503081680.250301DT01

Description du chantier :
Enlèvement et évacuation des déchets dangereux

Date de début du chantier : 01/05/2025

Numéro d'affaire : INNOVEOX

Durée du chantier : 30

Emplacement : 81 RUE HENRI CORNU
97460 SAINT PAUL (UU)

Date de fin du chantier (calculée) : 31/05/2025

(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"/>		REU SEI Reunion TSA 20001 97436 ST LEU	S	0800333974	16/01/2025	Récépissé 17/01/2025	C	Plan(s) joint(s) avec récépissé Contact : MAILLOT Isabelle Téléphone : +33692717216
<input checked="" type="checkbox"/>		COMMUNE DE SAINT PAUL 69134 DARDILLY CEDEX	S	0262459053	16/01/2025	Récépissé 17/01/2025	NC	Téléphone : +33262459000
<input checked="" type="checkbox"/>		ORANGE - 4G REUNION 69134 DARDILLY CEDEX	NS	0810300111	16/01/2025	Récépissé 17/01/2025	C	Plan(s) joint(s) avec récépissé Téléphone : +33969393212
<input checked="" type="checkbox"/>		LA CREOLE Régie Communautaire d'Eau et d'Assainissement CHEZ SOGELINK 69134 DARDILLY CEDEX	NS	0262334530	16/01/2025	Récépissé 16/01/2025	C	Doublons dans la liste GU : 2 Téléphone : +33426727706

(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

ORANGE - 4G REUNION
Service DICT
TSA 70011
69134 DARDILLY CEDEX
France

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2025011601502PH3**

N° affaire du responsable du projet: **INNOVEOX**

Date de la déclaration : **16/01/2025**

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **ADEME Angers**

Pays : **France** N° SIRET :

Représentant du responsable du projet

Dénomination : **ADEME Angers**

Complément / Service : **TSA 54050**

N°, Voie : **26 avenue de l'île Saint Martin**

Lieu-dit / BP :

Code postal : **92894** Commune : **NANTERRE CEDEX 9**

Personne à contacter : **Marie HOULIE**

Tél. : **+33647084106** Fax⁽¹⁾ : **+33130487178**

Courriel⁽¹⁾ : **marie.houlie@ademe.fr**

Emplacement du projet

Adresse (2) : **81 RUE HENRI CORNU**

CP : **97460** Commune principale : **SAINT PAUL**

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 : **A4** Couleur : ☒

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux⁽³⁾ : **OTR**

Décrivez le projet : **Enlèvement et évacuation des déchets dangereux**

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 : **01/05/2025** Durée du chantier : **30** 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 : **HOULIE Marie**

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⁽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 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

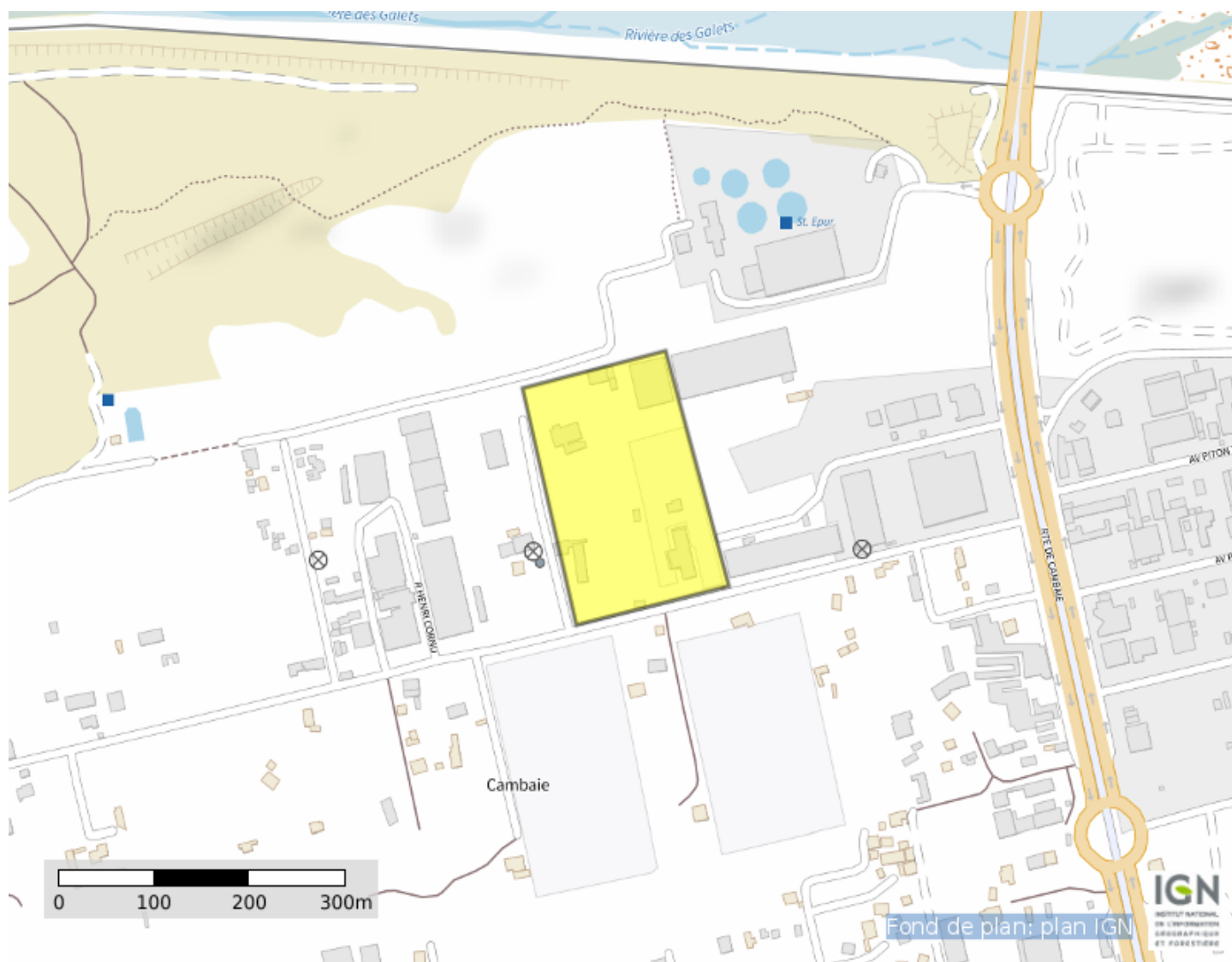
Nom : _____

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Référence Protys de ce document : **2503081680. 250301DT01**

Numéro de consultation du GU : **2025011601502PH3**



Coordonnées (Lambert 93) : **1. 0165895187016198E7**

513627. 01634980924

Liste des communes concernées :

Sai nt - Paul ;

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

55, 29022327481594 - 20, 96107511346662
55, 28878024636593 - 20, 96141575367653
55, 28932205258694 - 20, 96356978409763
55, 29086164056148 - 20, 96321412074795
55, 29022327481594 - 20, 96107511346662

Récépissé de DT Récépissé de DICT

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 2 de l'arrêté du 15 février 2012 modifié - NOR : DEVP1116359A)

Destinataire

- ☒ Récépissé de DT
☐ Récépissé de DICT
☐ Récépissé de DT/DICT conjointe

Dénomination
Complément / Service
Numéro / Voie
Code postal / Commune
Pays

ADEME Angers
TSA 54050
26 avenue de l'île Saint Martin
92894 NANTERRE CEDEX 9
France

N° consultation du téléservice : 2025011601502PH3

Référence de l'exploitant : 2503081680.250302RDT02

N° d'affaire du déclarant : INNOVEOX

Personne à contacter (déclarant) : Marie HOULIE

Date de réception de la déclaration : 16/01/2025

Commune principale des travaux : 97460 SAINT PAUL

Adresse des travaux prévus : 81 RUE HENRI CORNU

Coordonnées de l'exploitant :

Raison sociale : ORANGE - 4G REUNION

Personne à contacter :

Numéro / Voie :

Lieu-dit / BP : TSA 70011

Code Postal / Commune : 69134 DARDILLY CEDEX

Tél. : +33969393212

Fax :

Éléments généraux de réponse

- ☐ Les renseignements que vous avez fournis ne nous permettent pas de vous répondre. La déclaration est à renouveler. Précisez notamment :
☐ Les réseaux/ouvrages que nous exploitons ne sont pas concernés au regard des informations fournies. Distance > à : _____ m
☒ Il y a au moins un réseau/ouvrage concerné (voir liste jointe) de catégorie : TL (voir liste des catégories au verso)

Modification ou extension de nos réseaux / ouvrages

Modification ou extension de réseau/ouvrage envisagée dans un délai inférieur à 3 mois : _____

☐ Réalisation de modifications en cours sur notre réseau/ouvrage.

Veuillez contacter notre représentant : _____

Tél. : _____

NB : Si nous avons connaissance d'une modification du réseau/ouvrage dans le délai maximal de 3 mois à compter de la consultation du téléservice, nous vous en informons.

Emplacement de nos réseaux / ouvrages

☒ Plans joints : Références : Echelle (1) : Date d'édition (1) : Sensible : Prof. règl. mini (1) : Matériau réseau (1) :
NB : La classe de précision A, B ou C figure dans les plans. _____ cm _____ cm

☐ Réunion sur chantier pour localisation du réseau/ouvrage : ☐ Date retenue d'un commun accord : _____ à _____
ou ☐ Prise de RDV à l'initiative du déclarant (date du dernier contact non conclusif : _____)

☐ Votre projet doit tenir compte de la servitude protégeant notre ouvrage.

☐ (cas d'un récépissé de DT) Vous devez prévoir des investigations complémentaires à notre charge (hors cas d'exemption prévus dans la réglementation) (2)

☐ Des branchements non cartographiés sont présents. Ils sont soit pourvus d'affleurants visibles et rattachés à un réseau principal souterrain identifié dans les plans joints, soit munis de dispositifs automatiques supprimant tout risque en cas d'endommagement (2)

(1) : facultatif si l'information est fournie sur le plan joint (2) pour les tronçons et branchements non cartographiés en classe A, prévoir des clauses techniques et financières particulières dans le marché

Recommandations de sécurité

Les recommandations techniques générales en fonction des réseaux et des techniques de travaux prévues sont consultables sur www.reseaux-et-canalisation.gouv.fr

Les recommandations techniques spécifiques suivantes sont à appliquer, en fonction des risques liés à l'utilisation des techniques de travaux employées :

Liaison fort trafic

Rubriques du guide technique relatives à des ouvrages ou travaux spécifiques : _____

Pour les exploitants de lignes électriques : si la distance d'approche a été précisée, indiquez si la mise hors tension est : ☐ possible ☐ impossible

Mesures de sécurité à mettre en œuvre : CODE 3 : si nécessité d'un complément d'information sur la localisation d
e nos ouvrages, votre contact est : pdc.s.alo@orange.com

Dispositifs importants pour la sécurité : _____

Cas de dégradation d'un de nos ouvrages

En cas de dégradation d'un de nos ouvrages, contactez nos services au numéro de téléphone suivant : 0810300111

Pour toute anomalie susceptible de mettre en cause la sécurité au cours du déroulement du chantier, prévenir le service départemental d'incendie et de secours (par défaut le 18 ou le 112) : _____

Responsable du dossier

Nom : ORANGE

Désignation du service : POLE RDT/RDICT

Tél : +33 969393212

Signature de l'exploitant ou de son représentant

Nom : GAILLARD GUILLAUME

Signature :

Date : 17/01/2025 Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 4

orange

POLE RDT/RDICT

Pour signaler un dommage aux réseaux:
<https://dommages-reseaux.orange.fr/> ou

Système de coordonnées : WGS 84 / Pseudo-Mercator (EPSG : 3857)

Les points topographiques sont indiqués dans le système de référence prescrit par l'article 1-A du décret n° 2006-272 du 3 mars 2006

Echelle : 1/3000

Propriétaires

Orange

Autres

Conduite allégée

Conduite enrobée

Artère pleine terre

Artère aérienne appuis Orange

Artère aérienne appuis ERDF

Classe de précision ouvrages: [A,B,C]

Points topographiques

© Orange


The map displays a residential and industrial area in Saint-Paul. A dashed green line outlines a specific area of interest. Key features include:

- Buildings and Structures:** CHANTIER SBTPC -> STATION D'EPURATION, STATION D'EPURATION DE CAMBAIE, PEPINIERE DE CAMBAIE.
- Roads and Paths:** 62 Rue Henri Cornu, Cornu.
- Parcel Numbers:** 371, 369, 370, 478, 477, 479, 480, 471, 470, 396, 397, 400, 284, 292, 296, 297, 361, 362, 384, 404, 406, 446, 447, 450, 452, 410, 30, 67, 408, 62, 63, 461, 519, 520, 394.
- Utility Networks:** Orange (green line), Autres (blue line), Conduite allégée (green line with dots), Conduite enrobée (blue line with dots), Artère pleine terre (purple line), Artère aérienne appuis Orange (orange line with triangles), Artère aérienne appuis ERDF (orange line with triangles).
- Labels:** REF01, REF02, REF03, SAINT-PAUL, LE PORT, des.

PROTYS.fr 2503081680.250302RDT02 - SAINT PAUL 97460 2025011601502PH3

2/5

WGS84 (GPS) (lon : 55.293601, lat : -20.964677)



orange

POLE RDT/RDICT


Pour signaler un dommage aux réseaux:
<https://dommages-reseaux.orange.fr/> ou

Système de coordonnées : WGS 84 / Pseudo-Mercator (EPSG : 3857)

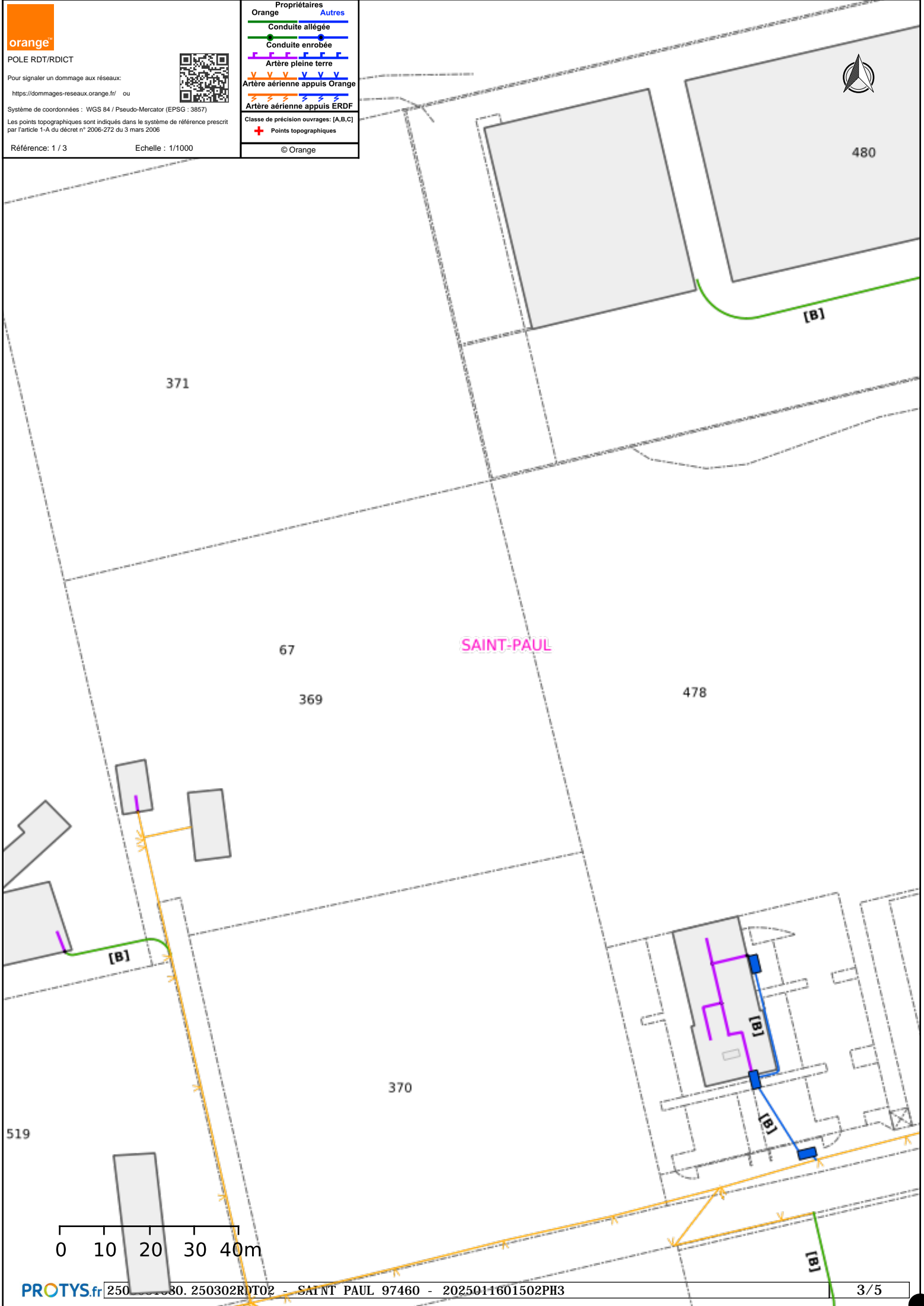
Les points topographiques sont indiqués dans le système de référence prescrit par l'article 1-A du décret n° 2006-272 du 3 mars 2006

Référence: 1 / 3

Echelle : 1/1000



Propriétaires	
Orange	Autres
Conduite allégée	
Conduite enrobée	
Artère pleine terre	
Artère aérienne appuis Orange	
Artère aérienne appuis ERDF	
Classe de précision ouvrages: [A,B,C]	
Points topographiques	
© Orange	



orange

POLE RDT/RDICT

Pour signaler un dommage aux réseaux:
<https://dommages-reseaux.orange.fr/> ou

Système de coordonnées : WGS 84 / Pseudo-Mercator (EPSG : 3857)

Les points topographiques sont indiqués dans le système de référence prescrit par l'article 1-A du décret n° 2006-272 du 3 mars 2006

Référence: 2 / 3

Echelle: 1/1000



Propriétaires

Orange

Autres

Conduite allégée

Conduite enrobée

Artère pleine terre

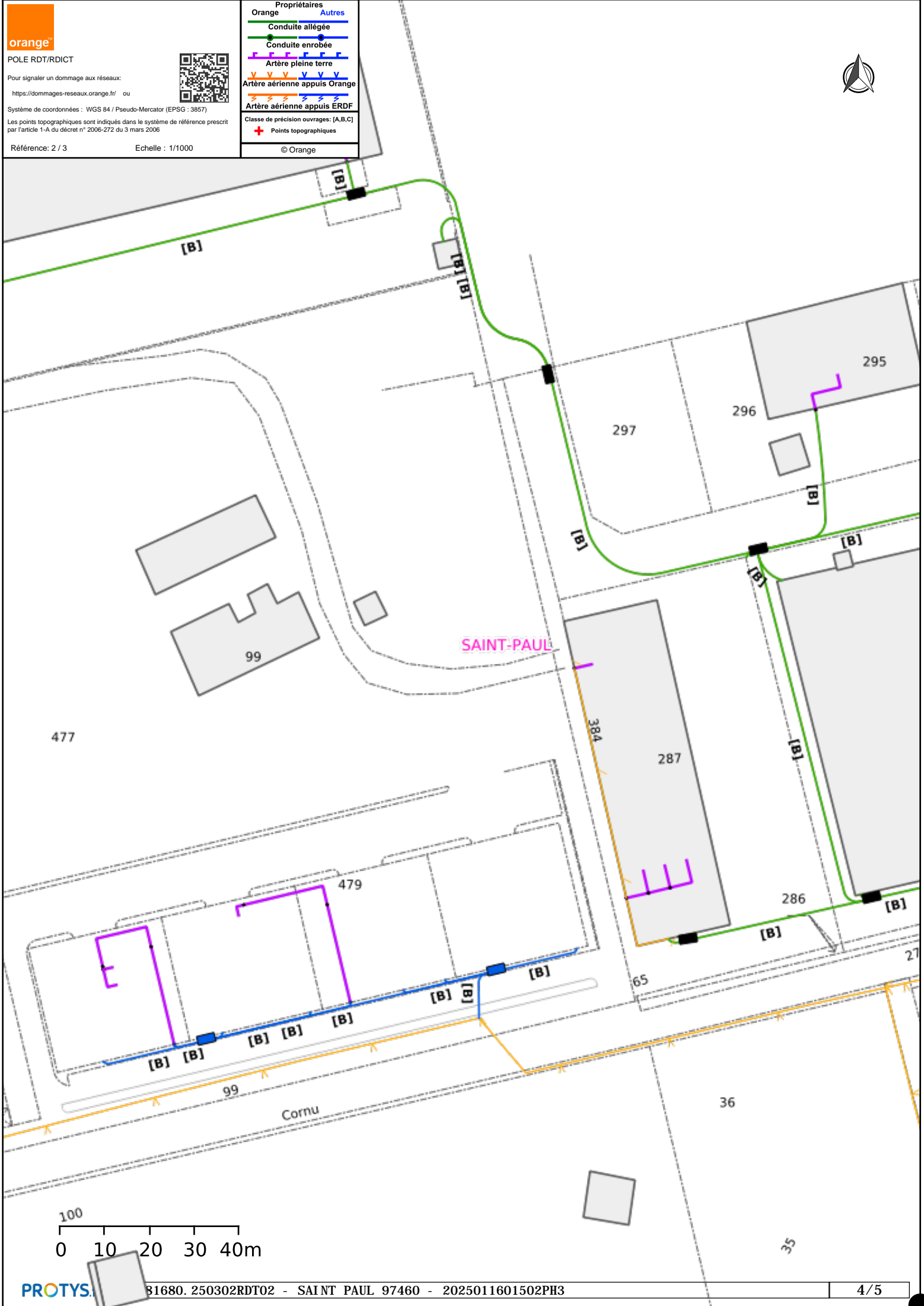
Artère aérienne appuis Orange


Artère aérienne appuis ERDF

Classe de précision ouvrages: [A,B,C]

Points topographiques

© Orange





orange™


POLE RDT/RDICT

Pour signaler un dommage aux réseaux:
<https://dommages-reseaux.orange.fr/> ou

Système de coordonnées : WGS 84 / Pseudo-Mercator (EPSG : 3857)

Les points topographiques sont indiqués dans le système de référence prescrit par l'article 1-A du décret n° 2006-272 du 3 mars 2006

Référence: 3 / 3



Propriétaires
Orange Autres

Conduite allégée

Conduite enrobée

Artère pleine terre

Artère aérienne appuis Orange

Artère aérienne appuis ERDF

Classe de précision ouvrages: [A,B,C]

Points topographiques

© Orange



SAINT-PAUL

0 10 20 30 40m

480

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

LA CREOLE Régie Communautaire d'Eau et
d'Assainissement
LA CREOLE
CHEZ SOGELINK
TSA 70011
69134 DARDILLY CEDEX
France

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2025011601502PH3**

N° affaire du responsable du projet: **INNOVEOX**

Date de la déclaration : **16/01/2025**

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **ADEME Angers**

Pays : **France** N° SIRET :

Représentant du responsable du projet

Dénomination : **ADEME Angers**

Complément / Service : **TSA 54050**

N°, Voie : **26 avenue de l'île Saint Martin**

Lieu-dit / BP :

Code postal : **92894** Commune : **NANTERRE CEDEX 9**

Personne à contacter : **Marie HOULIE**

Tél. : **+33647084106** Fax₍₁₎ : **+33130487178**

Courriel₍₁₎ : **2503081680.250301DT01.02@captidec.fr**

Emplacement du projet

Adresse (2) : **81 RUE HENRI CORNU**

CP : **97460** Commune principale : **SAINT PAUL**

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 : **A4** Couleur : ☒

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux₍₃₎ : **OTR**

Décrivez le projet : **Enlèvement et évacuation des déchets dangereux**

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 : **01/05/2025** Durée du chantier : **30** 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 : **HOULIE Marie**

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₍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 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

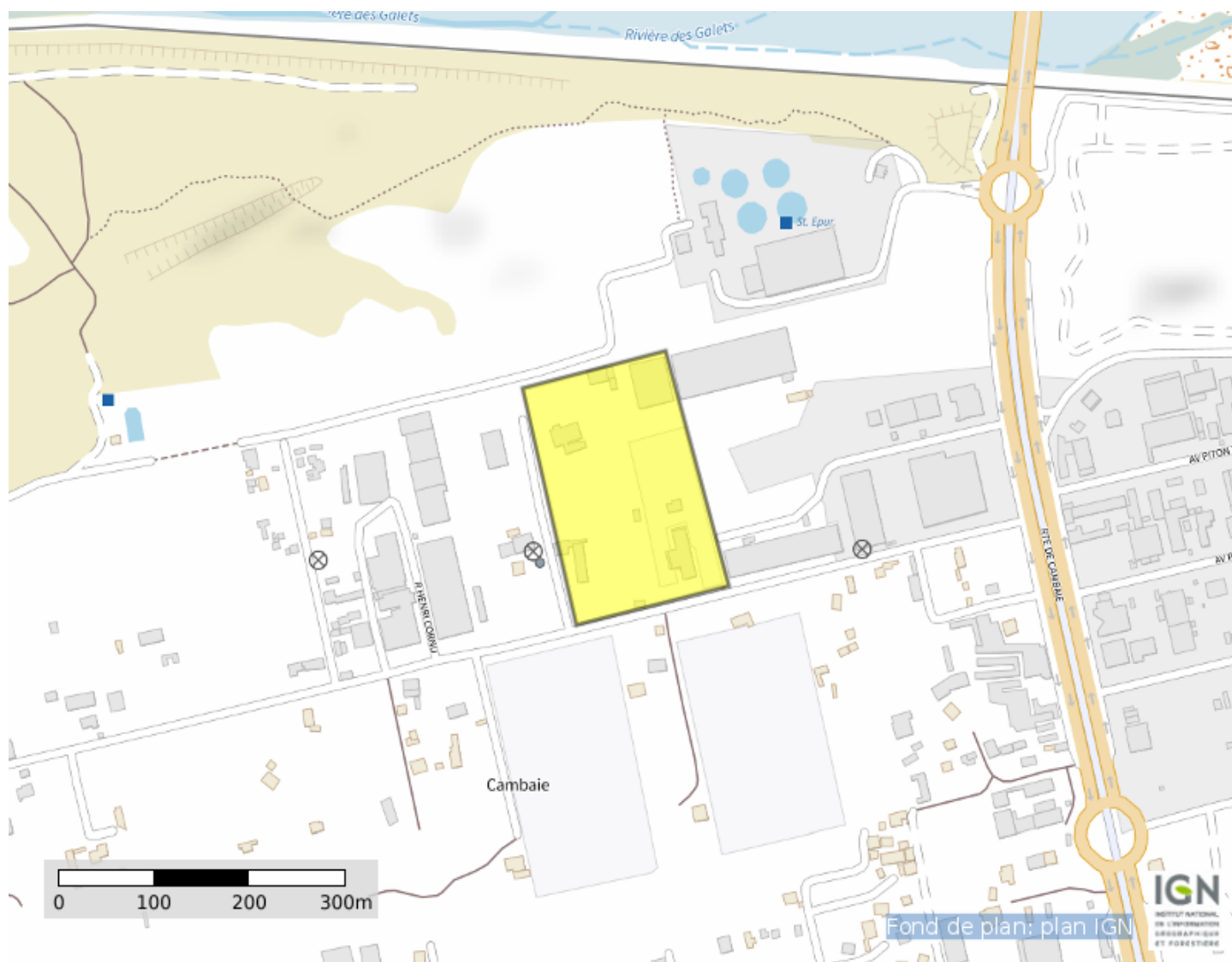
Nom : _____

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Référence Protys de ce document : **2503081680. 250301DT01**

Numéro de consultation du GU : **2025011601502PH3**



Coordonnées (Lambert 93) : **1. 0165895187016198E7**

513627. 01634980924

Liste des communes concernées :

Sai nt - Paul ;

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

55, 29022327481594 - 20, 96107511346662
55, 28878024636593 - 20, 96141575367653
55, 28932205258694 - 20, 96356978409763
55, 29086164056148 - 20, 96321412074795
55, 29022327481594 - 20, 96107511346662

Récépissé de DT Récépissé de DICT

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

Destinataire

Récépissé de DT
Récépissé de DICT
Récépissé de DT/DICT
conjointe

Dénomination :

Complément / Service :

Numéro / Voie :

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

Pays :

N° consultation du téléservice :

Référence de l'exploitant :

N° d'affaire du déclarant :

Personne à contacter (déclarant) :

Date de réception de la déclaration :

Commune principale des travaux :

Adresse des travaux prévus :

Coordonnées de l'exploitant :

Raison sociale :

Personne à contacter :

Numéro / Voie :

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

Tél. :

Fax :

Éléments généraux de réponse

Les renseignements que vous avez fournis ne nous permettent pas de vous répondre. La déclaration est à renouveler. Précisez notamment :

Les réseaux/ouvrages que nous exploitons ne sont pas concernés au regard des informations fournies. Distance > à : _____ m

Il y a au moins un réseau/ouvrage concerné (voir liste jointe) de catégorie : _____ (voir liste des catégories au verso)

Modification ou extension de nos réseaux / ouvrages

Modification ou extension de réseau/ouvrage envisagée dans un délai inférieur à 3 mois :

Réalisation de modifications en cours sur notre réseau/ouvrage.

Veuillez contacter notre représentant :

Tél. :

NB : Si nous avons connaissance d'une modification du réseau/ouvrage dans le délai maximal de 3 mois à compter de la consultation du téléservice, nous vous en informerons.

Emplacement de nos réseaux / ouvrages

Plans joints :

Références :

Echelle₍₁₎ :

Date d'édition₍₁₎ :

Sensible :

Prof. règl. mini₍₁₎ :

Matériau réseau₍₁₎ :

NB : La classe de
précision A, B ou C
figure dans les plans.

Réunion sur chantier pour localisation du réseau/ouvrage :

Date retenue d'un commun accord : ____ / ____ / ____ à ____ h ____

ou Prise de RDV à l'initiative du déclarant (date du dernier contact non conclusif : ____ / ____ / ____)

Votre projet doit tenir compte de la servitude protégeant notre ouvrage.

(cas d'un récépissé de DT) Vous devez prévoir des investigations complémentaires à notre charge (hors cas d'exemption prévus dans la réglementation) ⁽²⁾

Des branchements non cartographiés sont présents. Ils sont soit pourvus d'affleurants visibles et rattachés à un réseau principal souterrain identifié dans les plans joints, soit munis de dispositifs automatiques supprimant tout risque en cas d'endommagement ⁽²⁾

(1): facultatif si l'information est fournie sur le plan joint (2): pour les tronçons et branchements non cartographiés en classe A, prévoir des clauses techniques et financières particulières dans le marché

Recommandations de sécurité

Les recommandations techniques générales en fonction des réseaux et des techniques de travaux prévues sont consultables sur www.reseaux-et-canalisation.gouv.fr

Les recommandations techniques spécifiques suivantes sont à appliquer, en fonction des risques liés à l'utilisation des techniques de travaux employées :

Rubriques du guide technique relatives à des ouvrages ou travaux spécifiques :

Pour les exploitants de lignes électriques : si la distance d'approche a été précisée, la mise hors tension est : possible impossible

Mesures de sécurité à mettre en œuvre :

Dispositifs importants pour la sécurité :

Cas de dégradation d'un de nos ouvrages

En cas de dégradation d'un de nos ouvrages, contactez nos services au numéro de téléphone suivant : _____

Pour toute anomalie susceptible de mettre en cause la sécurité au cours du déroulement du chantier, prévenir le service départemental d'incendie et de secours (par défaut le 18 ou le 112) : _____

Responsable du dossier

Nom : _____

Désignation du service : _____

Tél. : _____

Signature de l'exploitant ou de son représentant

Nom du signataire : _____













Signature : _____

Date : ____ / ____ / ____ Nombre de pièces jointes, y compris les plans : ____

LEGENDE



Réseau AEP – Eaux potables

Canalisation

-  Adduction/Gravitaire
-  Adduction/Refoulement
-  Distribution
-  Refoulement
-  Refoulement/Distribution
-  Distribution en encorbellement
-  Refoulement By-pass/Secours
-  Surpresseur
-  Arrosage
-  Vidange réservoir
-  Vidange des réseaux
-  Evacuation


Equipement

Vanne

-  Ouverte
-  Fermée


 Ventouse

 Vidange

 Reducteur de pression

 Hydrant

Ouvrage


 Reservoir


Réseau EU – Eaux usées

Canalisation


-  Gravitaire actif
-  Gravitaire attente
-  Gravitaire inactif
-  Refoulement actif
-  Refoulement inactif
-  Reuse EU

Equipement






 Regard

 Boite de branchement

Ouvrage

 Poste de relevage

Canalisation EU autonome regroupé

-  Gravitaire actif
-  Gravitaire attente
-  Gravitaire inactif
-  Refoulement actif
-  Refoulement inactif



© IGN - 2025 - Copie et reproduction interdite



Date d'édition : 16/01/2025 16:38

N° Consultation : 2025011601502PH3

Carroyage : EPSG 3857

Adresse

81 RUE HENRI CORNU

97411 Saint-Paul

Plan général

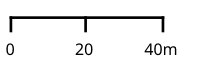
Classe : voir plan

A4 Paysage

Eaux usées - EU

Eaux potables - EA

Echelle : 1:2000



















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

REU SEI Reunion
Cellule DT/DICT
TSA 20001
23 AVENUE DES ARTISANS
97436 ST LEU
France

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2025011601502PH3**

N° affaire du responsable du projet: **INNOVEOX**

Date de la déclaration : **16/01/2025**

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **ADEME Angers**

Pays : **France** N° SIRET :

Représentant du responsable du projet

Dénomination : **ADEME Angers**

Complément / Service : **TSA 54050**

N°, Voie : **26 avenue de l'île Saint Martin**

Lieu-dit / BP :

Code postal : **92894** Commune : **NANTERRE CEDEX 9**

Personne à contacter : **Marie HOULIE**

Tél. : **+33647084106** Fax⁽¹⁾ : **+33130487178**

Courriel⁽¹⁾ : **marie.houlie@ademe.fr**

Emplacement du projet

Adresse (2) : **81 RUE HENRI CORNU**

CP : **97460** Commune principale : **SAINT PAUL**

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 : **A4** Couleur : ☒

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux⁽³⁾ : **OTR**

Décrivez le projet : **Enlèvement et évacuation des déchets dangereux**

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 : **01/05/2025** Durée du chantier : **30** 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 : **HOULIE Marie**

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⁽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 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

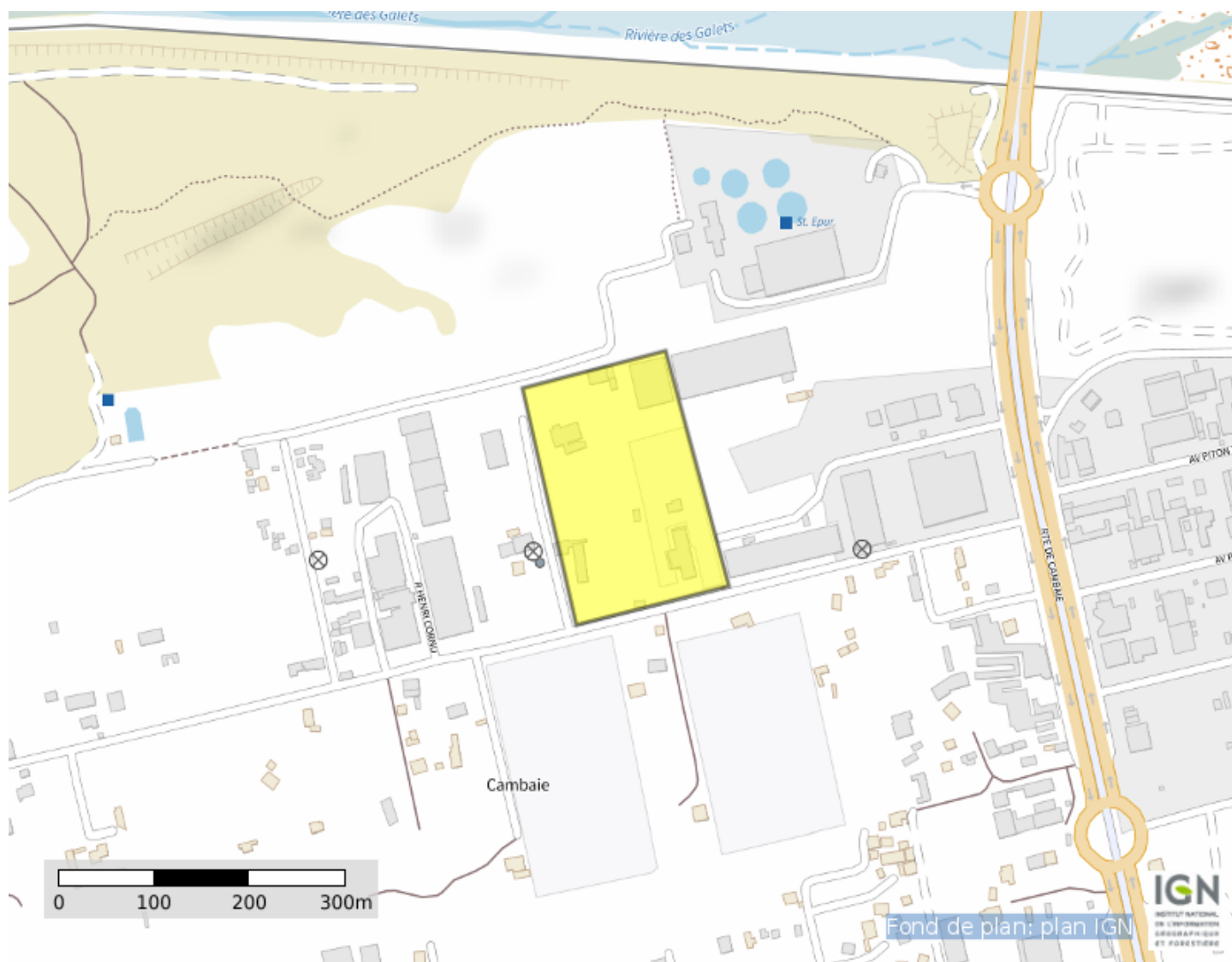
Nom : _____

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Référence Protys de ce document : **2503081680. 250301DT01**

Numéro de consultation du GU : **2025011601502PH3**



Coordonnées (Lambert 93) : **1. 0165895187016198E7**

513627. 01634980924

Liste des communes concernées :

Sai nt - Paul ;

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

55, 29022327481594 - 20, 96107511346662
55, 28878024636593 - 20, 96141575367653
55, 28932205258694 - 20, 96356978409763
55, 29086164056148 - 20, 96321412074795
55, 29022327481594 - 20, 96107511346662

Récépissé de DT Récépissé de DICT

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 2 de l'arrêté du 15 février 2012 modifié - NOR : DEVP1116359A)

Destinataire

- ☒ Récépissé de DT
☐ Récépissé de DICT
☐ Récépissé de DT/DICT conjointe

Dénomination
Complément / Service
Numéro / Voie
Code postal / Commune
Pays

ADEME Angers
TSA 54050
26 avenue de l'île Saint Martin
92894 NANTERRE CEDEX 9
France

N° consultation du téléservice : 2025011601502PH3

Référence de l'exploitant : 2503081680.250303RDT02

N° d'affaire du déclarant : INNOVEOX

Personne à contacter (déclarant) : Marie HOULIE

Date de réception de la déclaration : 16/01/2025

Commune principale des travaux : 97460 SAINT PAUL

Adresse des travaux prévus : 81 RUE HENRI CORNU

Coordonnées de l'exploitant :

Raison sociale : REU SEI Reunion

Personne à contacter : MAILLOT Isabelle

Numéro / Voie : 140 avenue Jean Lolive

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune : 93691 PANTIN CEDEX

Tél. : +33692717216

Fax :

Éléments généraux de réponse

- ☐ Les renseignements que vous avez fournis ne nous permettent pas de vous répondre. La déclaration est à renouveler. Précisez notamment :
☐ Les réseaux/ouvrages que nous exploitons ne sont pas concernés au regard des informations fournies. Distance > à : m
☒ Il y a au moins un réseau/ouvrage concerné (voir liste jointe) de catégorie : EL, TL (voir liste des catégories au verso)

Modification ou extension de nos réseaux / ouvrages

Modification ou extension de réseau/ouvrage envisagée dans un délai inférieur à 3 mois :

☐ Réalisation de modifications en cours sur notre réseau/ouvrage.

Veuillez contacter notre représentant :

Tél. :

NB : Si nous avons connaissance d'une modification du réseau/ouvrage dans le délai maximal de 3 mois à compter de la consultation du téléservice, nous vous en informerons.

Emplacement de nos réseaux / ouvrages

☒ Plans joints : Références : Echelle (1) : Date d'édition (1) : Sensible : ☒ Prof. règl. mini (1) : Matériau réseau (1) :
NB : La classe de précision A, B ou C figure dans les plans.

☐ Réunion sur chantier pour localisation du réseau/ouvrage : ☐ Date retenue d'un commun accord : à
ou ☐ Prise de RDV à l'initiative du déclarant (date du dernier contact non conclusif :)

☒ Votre projet doit tenir compte de la servitude protégeant notre ouvrage.

☐ (cas d'un récépissé de DT) Vous devez prévoir des investigations complémentaires à notre charge (hors cas d'exemption prévus dans la réglementation) (2)

☐ Des branchements non cartographiés sont présents. Ils sont soit pourvus d'affleurants visibles et rattachés à un réseau principal souterrain identifié dans les plans joints, soit munis de dispositifs automatiques supprimant tout risque en cas d'endommagement (2)

(1) : facultatif si l'information est fournie sur le plan joint (2) pour les tronçons et branchements non cartographiés en classe A, prévoir des clauses techniques et financières particulières dans le marché

Recommandations de sécurité

Les recommandations techniques générales en fonction des réseaux et des techniques de travaux prévues sont consultables sur www.reseaux-et-canalisation.gouv.fr

Les recommandations techniques spécifiques suivantes sont à appliquer, en fonction des risques liés à l'utilisation des techniques de travaux employées :

Aucun travail en surplomb de réseau aérien ne peut se faire sans l'autorisation de l'exploitant.

Rubriques du guide technique relatives à des ouvrages ou travaux spécifiques :

Pour les exploitants de lignes électriques : si la distance d'approche a été précisée, indiquez si la mise hors tension est : ☐ possible ☒ impossible

Mesures de sécurité à mettre en œuvre :

Dispositifs importants pour la sécurité :

Cas de dégradation d'un de nos ouvrages

En cas de dégradation d'un de nos ouvrages, contactez nos services au numéro de téléphone suivant : 0800333974

Pour toute anomalie susceptible de mettre en cause la sécurité au cours du déroulement du chantier, prévenir le service départemental d'incendie et de secours (par défaut le 18 ou le 112) :

Responsable du dossier

Nom : MAILLOT Isabelle

Désignation du service : TSA 20001

Tél. :

Signature de l'exploitant ou de son représentant

Nom : MAILLOT Isabelle

Signature :

Date : 17/01/2025 Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 3

PIÈCES JOINTES DU RÉCÉPISSÉ

Nous vous invitons à prendre connaissance des pièces jointes en cliquant sur le(s) lien(s) ci-dessous :

Lire_et_comprendre_un_plan_EDF_SEI.pdf

SHA-256

5fab6f51fd38e7e452e7fc61e5d13323c969a42d283ea36655c8dd72c91033f4

https://utilisateurs.protys.fr/download/214/bf555ecdd4b94c6599366a5a25cd1889_139218253/Lire_et_comprendre_un_plan_EDF_SEI.pdf

RECOMMANDATIONS_TECHNIQUES_EDF.pdf

SHA-256

2cbedce873e0f56648cfc6099e124c427e7df8baedff738822206c70821badec

https://utilisateurs.protys.fr/download/214/8a025bfa1f53482fa6d6df9d2e6b2963_139218204/RECOMMANDATIONS_TECHNIQUES_EDF.pdf

A3_2025011601502PH3.pdf

SHA-256

f14ad4b2e8b8e4329c5584220c60db2c4285fcba2c0478f0e694363fda8f8a5

https://utilisateurs.protys.fr/download/017/5a99f5c6ff6e4900863661f679030981/A3_2025011601502PH3.pdf

REU SEI Reunion
TSA 20001
POINTE DES CHATEAUX
140 avenue Jean Lolive

93691 PANTIN CEDEX
France

Tél : +33262334617

Fax : +33262349182



COMMENTAIRES IMPORTANTS
ASSOCIES AU DOCUMENT N°
2503081680.250303RDT02

Veillez prendre en compte les commentaires suivants :

RECOMMANDATIONS POUR TRAVAUX AERIENS:

Outre les risques liés aux travaux en hauteur, la proximité de réseaux électriques de la zone de travaux nécessite une attention particulière. En s'y approchant, tout mouvement imprécis ou trop violent d'outil, d'engin peut heurter et endommager tout ou partie du réseau. Même superficiel, un dommage au réseau peut avoir de graves conséquences.

Les Risques électriques à considérer :

- Electrisation par contacts ou amorçages avec un conducteur sous tension.
- Electrisation ou Court-Circuit (flash) en cas de contact avec une canalisation électrique isolée ou de sa connectique en mauvais état apparent.

Dans le cadre de réseau électrique nu ou isolé sur façade, toiture ou toit-terrasse, vérifiez s'il y a des risques d'approche des conducteurs lors de la mise en œuvre et de l'utilisation de PEMP, d'échafaudage de plateforme, de manipulation d'objets et matériaux métalliques (exemple : centrale et gaines de traitement d'air)

Conséquences pour l'opérateur :

- o Electrisation ou électrocution. Une électrisation peut en effet provoquer des dommages corporels internes invisibles et/ou à long terme.
- o Brûlures
- o Eblouissement provoqué par flash
- o Chute

Votre GML est impacté par une ZNC.

Zone Non Cartographiée "Pas de réseaux connus et reportés sur notre plan a ce jour"

Responsable : MAILLOT Isabelle

Tél :

Date : 17/01/2025

Signature :

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
Numéro / Voie
Code postal / Commune
Pays

COMMUNE DE SAINT PAUL
TSA 70011
69134 DARDILLY CEDEX
France

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2025011601502PH3**

N° affaire du responsable du projet: **INNOVEOX**

Date de la déclaration : **16/01/2025**

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **ADEME Angers**

Pays : **France** N° SIRET :

Représentant du responsable du projet

Dénomination : **ADEME Angers**

Complément / Service : **TSA 54050**

N°, Voie : **26 avenue de l'île Saint Martin**

Lieu-dit / BP :

Code postal : **92894** Commune : **NANTERRE CEDEX 9**

Personne à contacter : **Marie HOULIE**

Tél. : **+33647084106** Fax₍₁₎ : **+33130487178**

Courriel₍₁₎ : **2503081680.250301DT01.04@captidec.fr**

Emplacement du projet

Adresse (2) : **81 RUE HENRI CORNU**

CP : **97460** Commune principale : **SAINT PAUL**

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 : **A4** Couleur : ☒

Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux₍₃₎ : **OTR**

Décrivez le projet : **Enlèvement et évacuation des déchets dangereux**

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 : **01/05/2025** Durée du chantier : **30** 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 : **HOULIE Marie**

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₍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 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

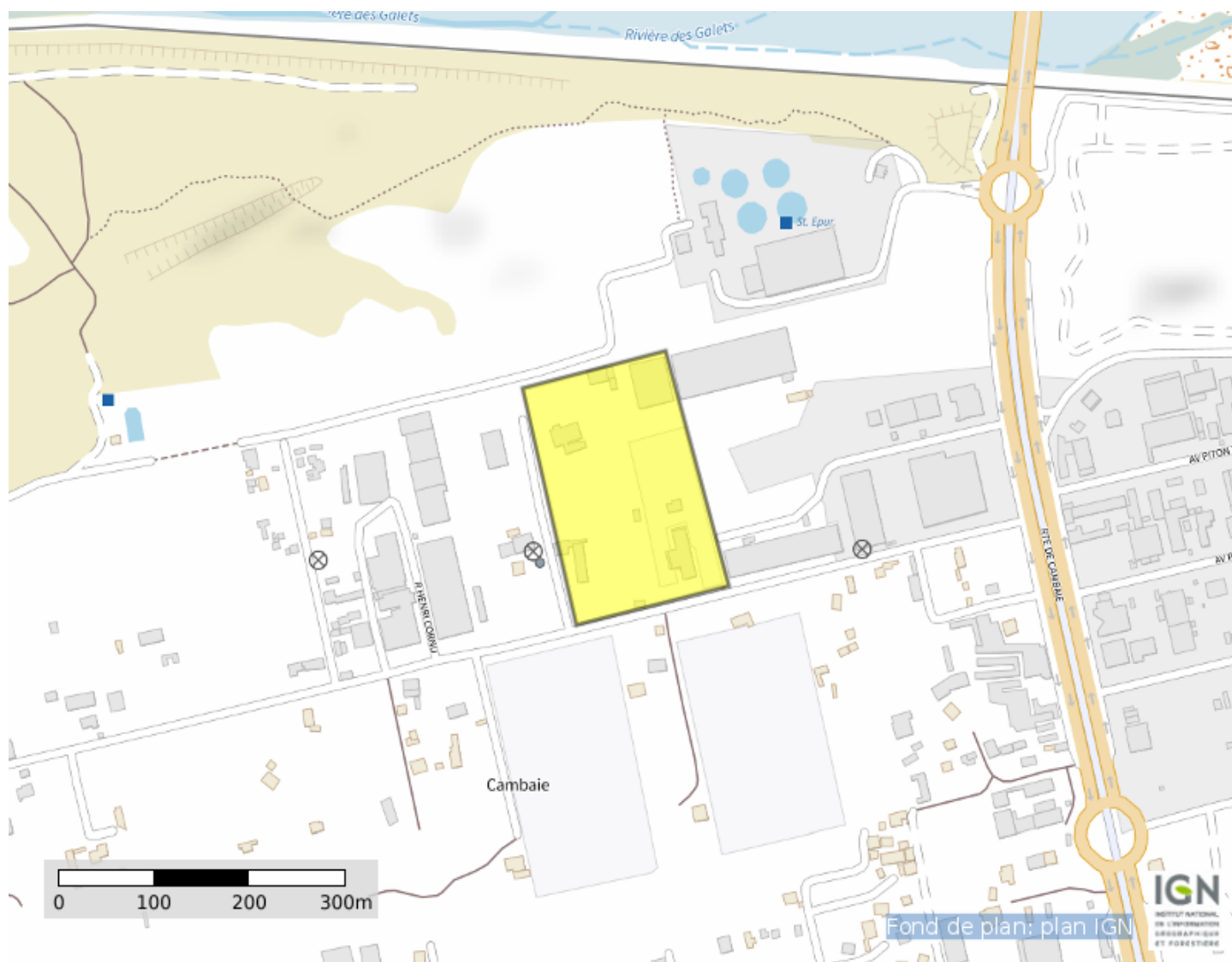
Nom : _____

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Référence Protys de ce document : **2503081680. 250301DT01**

Numéro de consultation du GU : **2025011601502PH3**



Coordonnées (Lambert 93) : **1. 0165895187016198E7**

513627. 01634980924

Liste des communes concernées :

Sai nt - Paul ;

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

55, 29022327481594 - 20, 96107511346662
55, 28878024636593 - 20, 96141575367653
55, 28932205258694 - 20, 96356978409763
55, 29086164056148 - 20, 96321412074795
55, 29022327481594 - 20, 96107511346662

Récépissé de DT Récépissé de DICT

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

Destinataire

Récépissé de DT
Récépissé de DICT
Récépissé de DT/DICT
conjointe

Dénomination :

Complément / Service :

Numéro / Voie :

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

Pays :

N° consultation du téléservice :

Référence de l'exploitant :

N° d'affaire du déclarant :

Personne à contacter (déclarant) :

Date de réception de la déclaration :

Commune principale des travaux :

Adresse des travaux prévus :

Coordonnées de l'exploitant :

Raison sociale :

Personne à contacter :

Numéro / Voie :

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

Tél. :

Fax :

Éléments généraux de réponse

Les renseignements que vous avez fournis ne nous permettent pas de vous répondre. La déclaration est à renouveler. Précisez notamment :

Les réseaux/ouvrages que nous exploitons ne sont pas concernés au regard des informations fournies. Distance > à : _____ m

Il y a au moins un réseau/ouvrage concerné (voir liste jointe) de catégorie : _____ (voir liste des catégories au verso)

Modification ou extension de nos réseaux / ouvrages

Modification ou extension de réseau/ouvrage envisagée dans un délai inférieur à 3 mois :

Réalisation de modifications en cours sur notre réseau/ouvrage.

Veuillez contacter notre représentant :

Tél. :

NB : Si nous avons connaissance d'une modification du réseau/ouvrage dans le délai maximal de 3 mois à compter de la consultation du téléservice, nous vous en informerons.

Emplacement de nos réseaux / ouvrages

Plans joints :

Références :

Echelle₍₁₎ :

Date d'édition₍₁₎ :

Sensible :

Prof. règl. mini₍₁₎ :

Matériau réseau₍₁₎ :

NB : La classe de
précision A, B ou C
figure dans les plans.

Réunion sur chantier pour localisation du réseau/ouvrage :

Date retenue d'un commun accord : ____ / ____ / ____ à ____ h ____

ou Prise de RDV à l'initiative du déclarant (date du dernier contact non conclusif : ____ / ____ / ____)

Votre projet doit tenir compte de la servitude protégeant notre ouvrage.

(cas d'un récépissé de DT) Vous devez prévoir des investigations complémentaires à notre charge (hors cas d'exemption prévus dans la réglementation) ⁽²⁾

Des branchements non cartographiés sont présents. Ils sont soit pourvus d'affleurants visibles et rattachés à un réseau principal souterrain identifié dans les plans joints, soit munis de dispositifs automatiques supprimant tout risque en cas d'endommagement ⁽²⁾

(1): facultatif si l'information est fournie sur le plan joint (2): pour les tronçons et branchements non cartographiés en classe A, prévoir des clauses techniques et financières particulières dans le marché

Recommandations de sécurité

Les recommandations techniques générales en fonction des réseaux et des techniques de travaux prévues sont consultables sur www.reseaux-et-canalisation.gouv.fr

Les recommandations techniques spécifiques suivantes sont à appliquer, en fonction des risques liés à l'utilisation des techniques de travaux employées :

Rubriques du guide technique relatives à des ouvrages ou travaux spécifiques :

Pour les exploitants de lignes électriques : si la distance d'approche a été précisée, la mise hors tension est : possible impossible

Mesures de sécurité à mettre en œuvre :

Dispositifs importants pour la sécurité :

Cas de dégradation d'un de nos ouvrages

En cas de dégradation d'un de nos ouvrages, contactez nos services au numéro de téléphone suivant : _____

Pour toute anomalie susceptible de mettre en cause la sécurité au cours du déroulement du chantier, prévenir le service départemental d'incendie et de secours (par défaut le 18 ou le 112) : _____

Responsable du dossier

Nom : _____

Désignation du service : _____

Tél. : _____

Signature de l'exploitant ou de son représentant

Nom du signataire : _____

Signature : _____

Date : ____ / ____ / ____ Nombre de pièces jointes, y compris les plans : ____