

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 d'adresse : _____

Numéro / Voie : _____

Lieu-dit / BP : _____

Code Postal / Commune : _____

Pays : _____

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : _____

N° affaire du responsable du projet : _____

Date de la déclaration : ____ / ____ / ____

Responsable du projet,
personne morale

Responsable du projet,
personne physique

Déclaration conjointe
DT/DICT

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : _____

Pays : _____ N° SIRET : _____

Représentant du responsable du projet

Dénomination : _____

Complément / Service : _____

N° : _____ Voie : _____

Lieu-dit / BP : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Personne à contacter : _____

Tél. : _____ Fax₍₁₎ : _____

Courriel₍₁₎ : _____

Emplacement du projet

Adresse₍₂₎ : _____

CP : _____ Commune principale : _____

Nb de communes : _____ (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 : _____

Si mode de réception par voie électronique, précisez :

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

Souhait de plans vectoriels : _____ au format : _____

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux₍₃₎ : _____

Décrivez le projet : _____

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 : ____ / ____ / ____

Durée du chantier : _____ 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 : _____

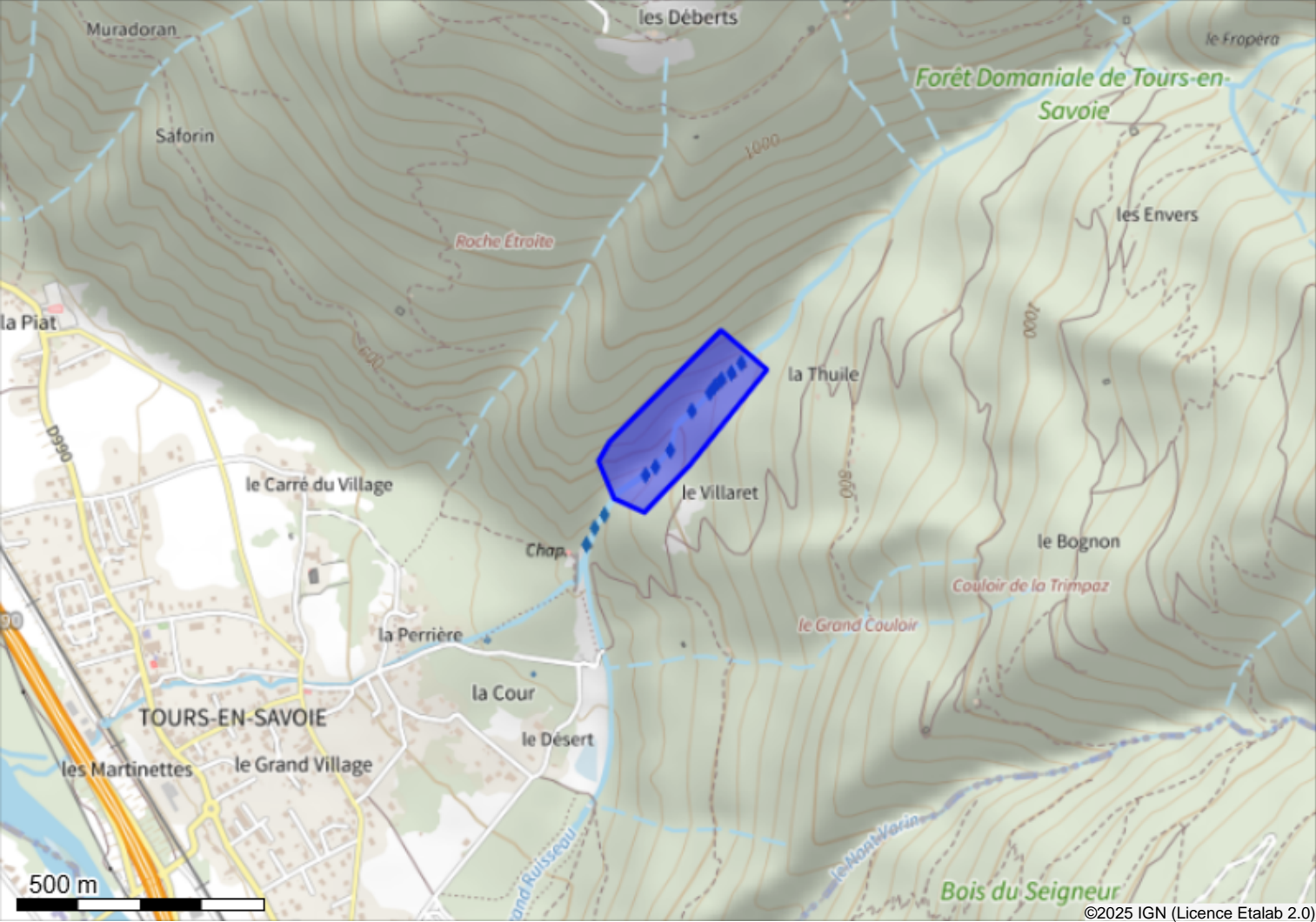
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Signature du responsable du projet ou de son représentant

Nom du signataire : _____

Signature : _____

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____



Système géodésique : WGS 84
EPSG : 4326

Emprise au format GML :

```
<gml:MultiPolygon xmlns:gml='http://www.opengis.net/gml' srsName='EPSG:4326'><gml:polygonMember><gml:Polygon><gml:outerBoundaryIs><gml:LinearRing><gml:coordinates>6.44762456,45.65920622 6.44802988,45.6585128 6.44881666,45.65827333 6.45000875,45.65913959 6.45201147,45.66087206 6.45081937,45.66158835 6.44791067,45.65955605 6.44762456,45.65920622</gml:coordinates></gml:LinearRing></gml:outerBoundaryIs></gml:Polygon></gml:polygonMember></gml:MultiPolygon>
```

Polygone 1
(45.659206 6.447625);(45.658513 6.448030);(45.658273 6.448817);(45.659140 6.450009);(45.660872 6.452011);(45.661588 6.450819);(45.659556 6.447911);(45.659206 6.447625);

De: Xavier Aubigny <alpixedd@outlook.com>

A: "onf-rtm-savoie-d@demat.sogelink.fr" <onf-rtm-savoie-d@demat.sogelink.fr>

Objet: TR: Sogelink.fr : De nouveaux documents vous attendent ! DT 2025032406535DC4/TOURS EN SAVOIE

Bonjour, La zone d'intervention se trouve à l'amont de ma prise d'eau. Pas d'impact à priori. Attention au risque de laitance lors des travaux. Cordialement, **Xavier AUBIGNY** Président +33 (0)6 67 82 20 03 - a lpixedd@outlook.com ALPIX DEVELOPPEMENT DURABLE SAS 2 Chemin de Pré Fleuri. 38700 LA TRONCHE

De : ne_pas_repondre@sogelink.fr <ne_pas_repondre@sogelink.fr>

Envoyé : lundi 24 mars 2025 16:27

À : alpixedd@outlook.com <alpixedd@outlook.com>

Objet : Sogelink.fr : De nouveaux documents vous attendent ! DT 2025032406535DC4/TOURS EN SAVOIE 24 mars 2025

Vous avez reçu de nouveaux documents à traiter

Bonjour,

Veuillez trouver ci-joint une demande de type DT portant le numéro de consultation 2025032406535DC4, accompagnée du fichier XML correspondant.

Pour répondre à l'émetteur, utilisez les coordonnées présentes dans le document.

Pour toute question, nous restons à votre disposition par email à l'adresse suivante : support@sogelink.fr .

Attention, il est possible que vous deviez autoriser votre navigateur (Internet Explorer, Google Chrome ou Firefox par exemple) à ouvrir des pages depuis notre site internet avant de pouvoir accéder aux fichiers.

De fait, il est nécessaire de vérifier qu'aucune fenêtre pop-up ne soit bloquée. Si vous ne parvenez pas à accéder aux documents, nous vous invitons à changer de navigateur et/ou à faire appel à votre service informatique.

Cordialement,

L'équipe Sogelink

Ceci est un email automatique, merci de ne pas y répondre.

www.sogelink.fr Copyright © 2025. Tous droits réservés