

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 dématérialisée, 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.

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2025051600532PDN**

N° affaire du responsable du projet: **SINTERTECH - Pont de claix**

Date de la déclaration : **16/05/2025**

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

Responsable du projet (1) : Champs facultatifs

Dénomination : **ADEME DR AURA**

Pays : **France** N° SIRET : _____

Représentant du responsable du projet

Dénomination : **ADEME DR AURA**

Complément / Service : **TSA 54050**

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

Lieu-dit / BP : **CEDEX 9**

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

Personne à contacter : **ECOUELLAN Mathilde**

Tél. : **+33472834623** Fax₍₁₎ : **+33130487178**

Courriel₍₁₎ : **mathilde.ecouellan@ademe.fr**

Emplacement du projet

Adresse (2) : **RUE DE CHAMROUSSE**

CP : **38800** Commune principale : **LE PONT DE CLAIX**

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₎ : **SFP**

Décrivez le projet : **Enlèvement de déchets**

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 : **20/10/2025** Durée du chantier : **150** 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 : _____

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

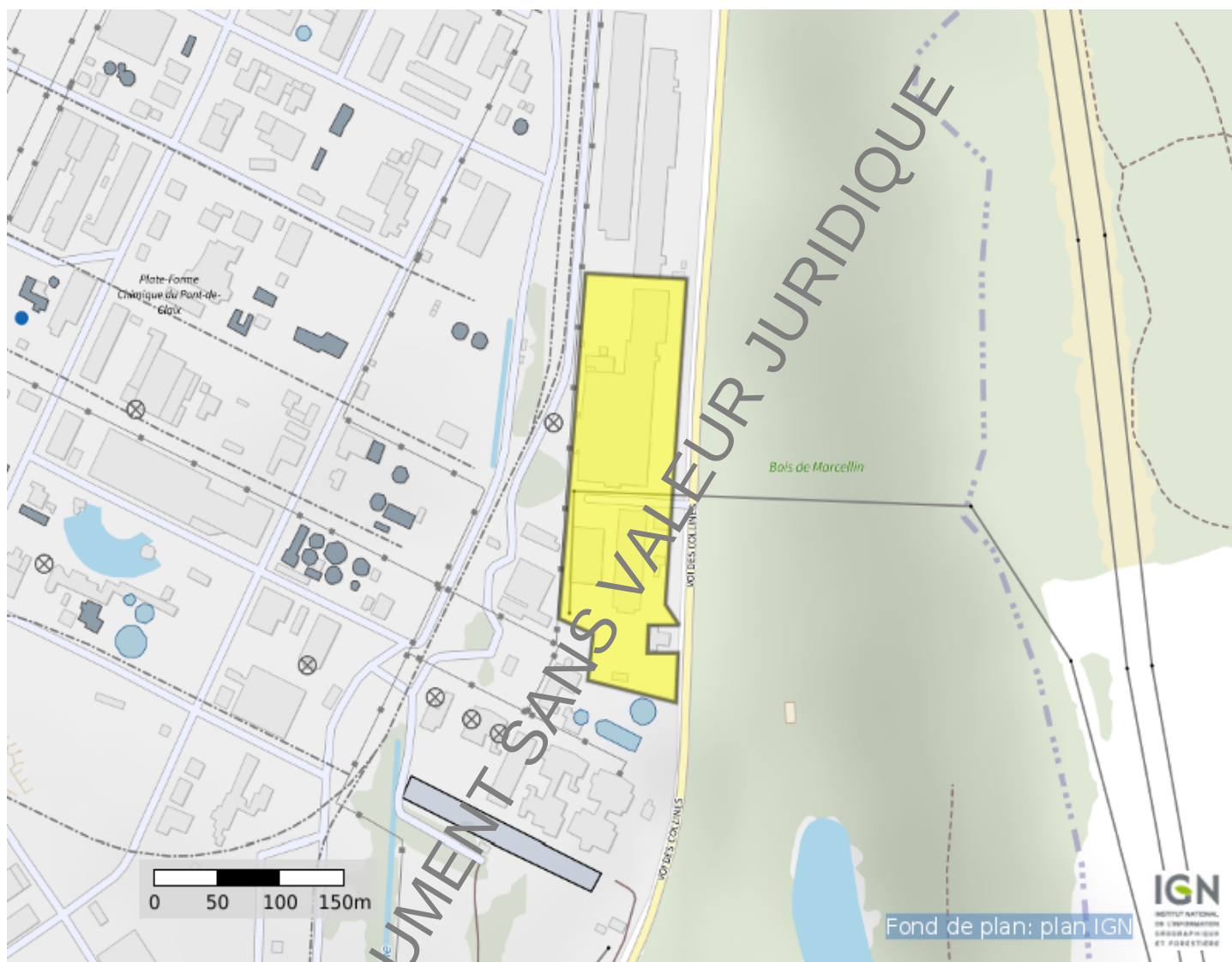
Nom : _____

Signature : _____

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Référence Protys de ce document : 2520088377. 252001DT01

Numéro de consultation du GU : 2025051600532PDN



Coordonnées (Lambert 93) : 913010. 7150359881

6451760. 094706866

Liste des communes concernées :

Le Pont-de-Claix ;

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

5, 71098743192851 45, 12353988492799
5, 70996819250285 45, 12357773520247
5, 70969997160136 45, 12120825959977
5, 71004329435527 45, 12110227436617
5, 70998965017497 45, 12078431748404
5, 71088014356791 45, 12063290882216
5, 71090160124003 45, 12097357774638
5, 71059046499430 45, 12097357774638
5, 71060119383036 45, 12116283738087
5, 71091233007609 45, 12116283738087
5, 71077285520732 45, 12130667428323
5, 71098743192851 45, 12353988492799