

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 : Ville de SAINT-ETIENNE Cadre de Vie Eclairage Public

Destinataire : Nathalie Courbon
Complément d'adresse : _____
Numéro / Voie : Place de l'Hôtel de ville
Lieu-dit / BP : _____
Code Postal / Commune : 42000 SAINT ETIENNE
Pays : FRANCE

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : 2024102302553D/C5
N° affaire du responsable du projet : A72-PI-n6-sur-R88
Date de la déclaration : 23 / 10 / 2024
☒ Responsable du projet, personne morale ☐ Responsable du projet, personne physique ☐ Déclaration conjointe DT/DICT

Responsable du projet (1) : Champs facultatifs

Dénomination : DIR CE / SIR Lyon / POA
Pays : FRANCE N° SIRET : _____

Représentant du responsable du projet

Dénomination : DIRCE Pole Ouvrage d'art
Complément / Service : _____
N° : _____ Voie : TSA 70011
Lieu-dit / BP : _____
Code postal : 69134 Commune : DARDILLY CEDEX
Personne à contacter : Julien CABUT
Tél. : 0469166332 Fax₍₁₎ : _____
Courriel₍₁₎ : dirce-poa-d@demat.sogelink.fr

Emplacement du projet

Adresse₍₂₎ : _____
CP : 42000 Commune principale : ST ETIENNE
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₎ : O.T.R.
Décrivez le projet : réparation du PI 6 sur RN88 à St-Etienne
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 : 02 / 12 / 2024 Durée du chantier : 60 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 du signataire : Ophélie BEYRAND
Signature :  Sogelink[®]
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 0

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

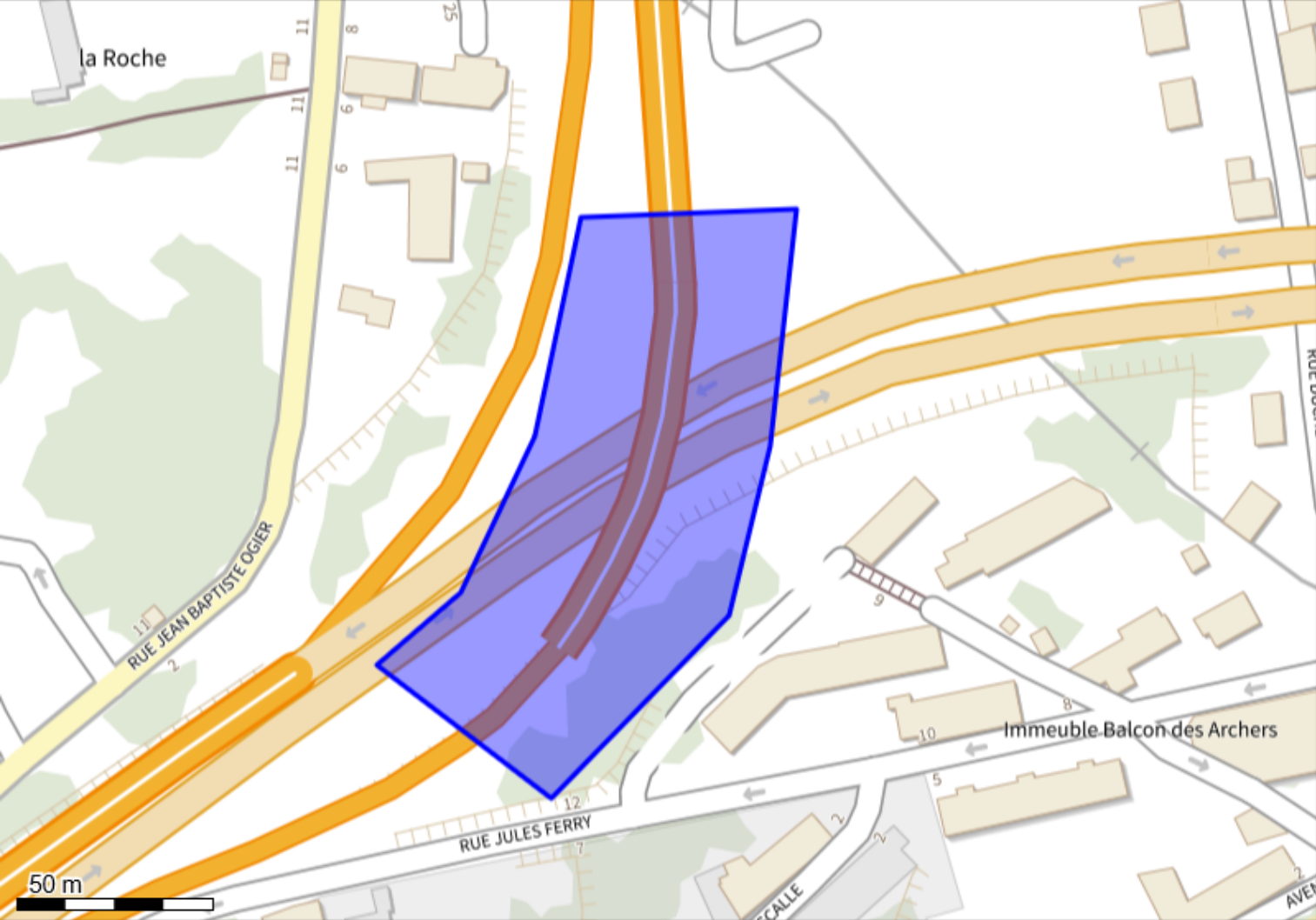
Mode de réception du récépissé souhaité : ☒ ELECTRONIQUE
Si mode de réception par voie électronique, précisez :
Capacité d'impression des plans : Taille : _____ Couleur : ☐
Souhait de plans vectoriels : ☐ au format : _____

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 : _____



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>4.43280138,45.43577955 4.43337,45.43547465 4.43394936,45.43589248 4.43408347,45.43628019 4.4341693,45.43682224 4.43346656,45.43680342 4.43331636,45.43630278 4.43307496,45.43594518 4.43280138,45.43577955</gml:coordinates></gml:LinearRing></gml:outerBoundaryIs></gml:Polygon></gml:polygonMember></gml:MultiPolygon>
```

Polygone 1
(45.435780 4.432801);(45.435475 4.433370);(45.435892 4.433949);(45.436280 4.434083);(45.436822 4.434169);(45.436803 4.433467);(45.436303 4.433316);(45.435945 4.433075);(45.435780 4.432801);