

Plan de l'emprise du chantier

Vous devez transmettre à tous les exploitants de réseaux concernés par votre chantier :

- le présent document intitulé « Plan de l'emprise du chantier »,
- les formulaires pré-remplis CERFA 14434*02 (Formulaire DT/DICT) ou 14523*03 (avis de travaux urgents) à compléter par vos soins. Vous pouvez également faire parvenir le fichier XML de votre dossier déclarant de façon dématérialisée aux exploitants.

Selon les dispositions de l'article R.554-22-V du code de l'environnement (créé par l'article 4 du décret n°2011-1241 du 05 octobre 2011 relatif à l'exécution de travaux à proximité de certains ouvrages souterrains, aériens ou subaquatiques de transport ou de distribution) "**si le marché de travaux ou la commande des travaux n'est pas signé dans les trois mois suivant la date de la consultation du guichet unique [...]**", un renouvellement de la demande est nécessaire.

Informations sur le projet :

Localisation du chantier :	44000 Nantes	(Code INSEE : 44109)
Nature de la consultation :	DT	
Date de la consultation :	25 févr. 2026	
N° consultation du téléservice :	2026022500568TGL	

Tracé de l'emprise du chantier :

Communes concernées par le chantier :

44000 Nantes

(code INSEE 44109) (Commune principale)

Légende :

Système géodésique : **RGF 93**
EPSG : **EPSG:4171**
Echelle : **1 / 2388**
Surface : **14157 m²**

Couches affichées :
- **Carte: 2012**
- **Réseaux routiers: 2011**
- **Photographies aériennes: Géoportail Numérique 2009**

Coordonnées géoréférencées de l'emprise du chantier:

Emprise au format GML :

```
<gml:MultiSurface srsName="EPSG:4171">  
<gml:surfaceMember>  
<gml:Polygon>  
<gml:exterior>  
<gml:LinearRing>  
<gml:posList srsDimension="2">-1.563683 47.252004 -1.560656 47.253154  
-1.5605 47.253146 -1.560848 47.252118 -1.563539 47.251906 -1.563683  
47.252004</gml:posList>  
</gml:LinearRing>  
</gml:exterior>  
</gml:Polygon>  
</gml:surfaceMember>  
</gml:MultiSurface>
```

Vous trouverez ci-dessous les coordonnées du ou des polygones de votre chantier sous le format Latitude/Longitude. Les coordonnées sont affichées selon les règles suivantes :

- Le premier polygone est celui qui a le point le plus à gauche sur le plan
- Les autres polygones sont ensuite affichés dans le sens des aiguilles d'une montre

Emprise du chantier :

Polygone 1		
Sommets	Latitude	Longitude
Coordonnées sommet 1	47.25200421160272	-1.5636826542607383
Coordonnées sommet 2	47.253153802848956	-1.5606557149478202
Coordonnées sommet 3	47.25314564980738	-1.5604995633165981
Coordonnées sommet 4	47.252118356530225	-1.5608479015708623
Coordonnées sommet 5	47.25190637289758	-1.5635385142934564
Coordonnées sommet 6	47.25200421160272	-1.5636826542607383

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

Dénomination : _____
Pays : _____ N° SIRET : _____
Complément / Service : _____
N° : _____ Voie : _____
Lieu-dit / BP : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Personne à contacter : _____
Tél. : _____ Fax(s) : _____
Courriel(s) : _____

Représentant du responsable du projet

Dénomination : _____
Complément / Service : _____
N° : _____ Voie : _____
Lieu-dit / BP : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Personne à contacter : _____
Tél. : _____ Fax(s) : _____
Courriel(s) : _____

Emplacement du projet

Adresse(s) : _____
CP : _____ Commune principale : _____
Nb de communes : ____ (2) : facultatif si emprise dessinée sur le téléservice

Souhaits pour le réceptionné

Souhaite recevoir le réceptionné (cas de la DT-DICT conjointe)
Mode de réception du réceptionné 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

Nature des travaux(s) : _____
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 réceptionné 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 : _____
Signature : _____
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

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

Dénomination : _____
Complément / Service : _____
N° : _____ Voie : _____
Lieu-dit / BP : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Pays : _____ N° SIRET : _____
Personne à contacter : _____
Tél. : _____ Fax(s) : _____
Courriel(s) : _____

Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)

Adresse(s) : _____
CP : _____ Commune principale : _____
Nb de communes : ____ (2) : facultatif si emprise dessinée sur le téléservice

Souhaits pour le réceptionné

Mode de réception du réceptionné 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

Nature des travaux(s) : _____
Décrivez les travaux : _____
Techniques utilisées(s) : _____
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 : _____