

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

(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 :

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 informons.

Emplacement de nos réseaux / ouvrages

☐ Plans joints : Références : Echelle₍₁₎ : Date d'édition₍₁₎ : Sensible : Prof. régl. 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-canalizations.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 : ____

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 4^{ème} 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 :

Territoire d'Energie 90

Destinataire :

Complément d'adresse :

CHEZ SOGELINK

Numéro / Voie :

TSA 70011

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

6 9 1 3 4 DARDILLY CEDEX

Pays :

FRANCE

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : 2 0 2 2 1 1 0 9 0 5 0 4 0 D 5 0

N° affaire du responsable du projet : Jalon Secours Pop1

Date de la déclaration : 09 / 11 / 2022

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : MAIRIE DE BELFORT

Pays : FRANCE N° SIRET : 2 1 9 0 0 0 1 0 6 0 0 0 1 9

Représentant du responsable du projet

Dénomination : MAIRIE DE BELFORT

Complément / Service :

N° : Voie : TSA 70011

Lieu-dit / BP :

Code postal : 6 9 1 3 4 Commune : DARDILLY CEDEX

Personne à contacter : Bertrand DELAVELLE

Tél. : 0 3 8 4 5 4 2 4 9 3 Fax₍₁₎ :Courriel₍₁₎ : mairie-belfort-d@demat.sogelink.fr

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 du projet

Adresse₍₂₎ : 117 Avenue Jean Jaurès

CP : 9 0 0 0 0 Commune principale : BELFORT

Nb de communes : 1 (2) : facultatif si emprise dessinée sur le téléservice

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

☐ 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 :

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 :

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux₍₃₎ : TER

Décrivez le projet : Pose d'un ensemble de jalonnement directionnel

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 : 26 / 11 / 2022 Durée du chantier : 9,0 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

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 travauxRésultats 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 du responsable du projet ou de son représentant

Nom du signataire : Bertrand DELAVELLE

Signature :



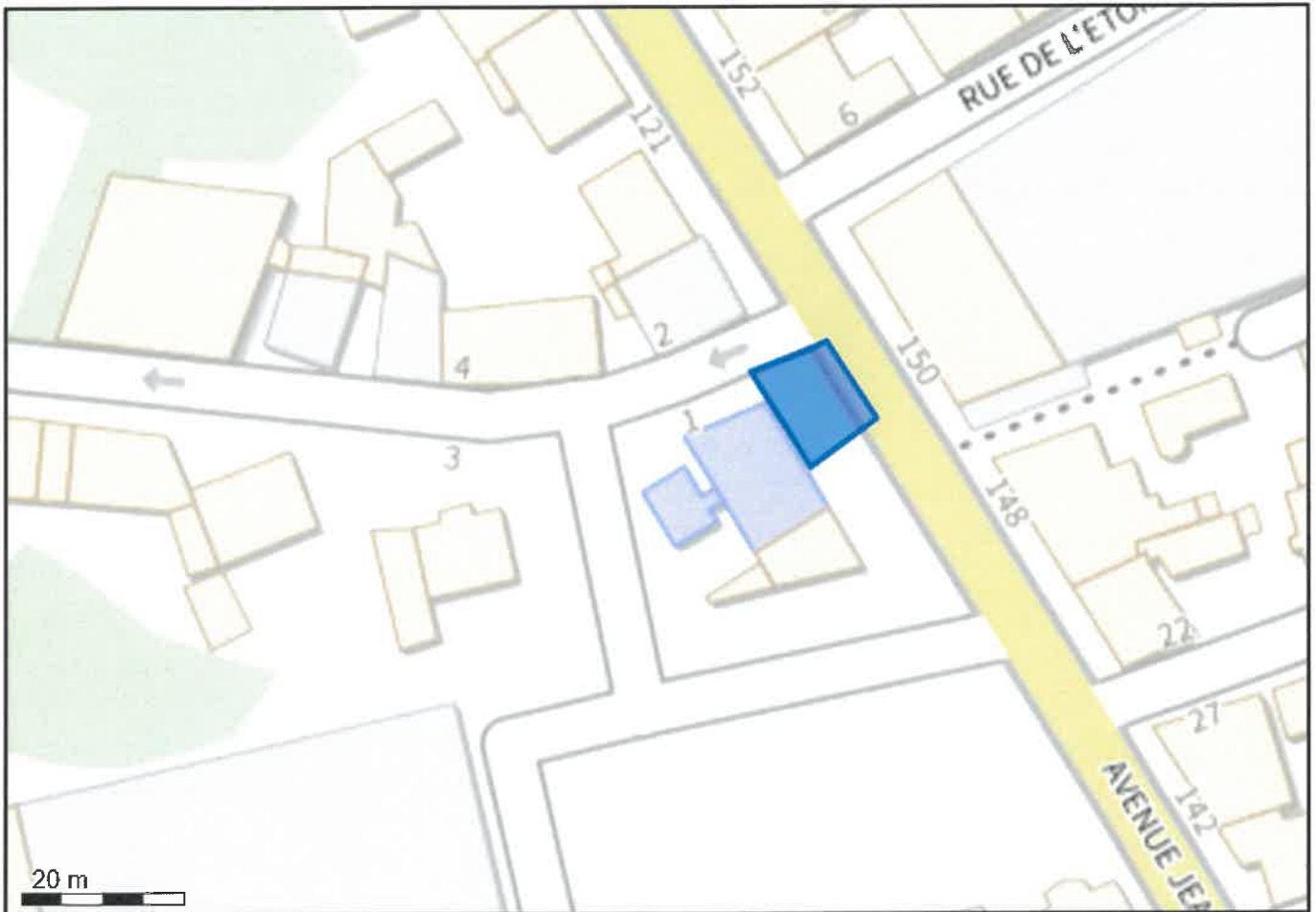
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 2

Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant

Nom du signataire :

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans :



(47.652218 6.850428);(47.652194 6.850337);(47.652088 6.850436);(47.652142 6.850516);(47.652229 6.850463);(47.652218 6.850428);

1 jalonnement routier double face



A red double-sided road signpost is shown. The sign is red with white text and a white border. The text on the sign reads "Secours Populaire français" on the top line and "site Paul Bert" on the bottom line. The signpost is a simple red pole.



1 jalonnement piéton





Ministère chargé
de l'écologie

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 4^{ème} partie (partie réglementaire) du Code du travail
(Annexe 1-1 de l'arrêté du 15 février 2012 modifié - NOR : DEVP116359A)



N° 14434*03

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.

Exploitant : Territoire d'Energie 90

Destinataire :

Complément d'adresse : CHEZ SOGELINK
Numéro / Voie : TSA 70011
Lieu-dit / BP : _____
Code Postal / Commune : 6 9 1 3 4 DARDILLY CEDEX
Pays : FRANCE

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : 2 0 2 2 1 0 0 5 0 5 3 2 0 D 5 3
N° affaire du responsable du projet : U 090 0014 P1
Date de la déclaration : 05 / 10 / 2022
☒ Responsable du projet, personne morale ☐ Responsable du projet, personne physique ☐ Déclaration conjointe DT/DICT

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : EGIS - Infrastructures et aménagements urbains
Pays : FRANCE N° SIRET : 1

Représentant du responsable du projet

Dénomination : EGIS - Infrastructures et aménagements urbains
Complément / Service : _____
N° : _____ Voie : TSA 70011 - CHEZ SOGELINK
Lieu-dit / BP : _____
Code postal : 6 9 1 3 4 Commune : DARDILLY CEDEX
Personne à contacter : Stéphane BRUNO
Tél. : 0 1 3 9 4 1 4 7 7 8 Fax⁽¹⁾ : _____
Courriel⁽¹⁾ : egis-infra-urb-routes-mob-d@demat.sogelink.fr

Emplacement du projet

Adresse⁽²⁾ : Rue Charmeuse
CP : 9 0 8 0 0 Commune principale : BAVILLIERS
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 : ELECTRONIQUE
Si mode de réception par voie électronique, précisez :
Capacité d'impression des plans : Taille : A0 Couleur : ☒
Souhait de plans vectoriels : ☐ au format : _____

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux⁽³⁾ : ELGTEROTRRL
Décrivez le projet : Mise en place d'un panneau
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 : 24 / 10 / 2022 Durée du chantier : 3,65 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 : Stéphane BRUNO
Signature : _____
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 1

DICT (Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux)

N° consultation du téléservice : 2 0 2 2 1 0 0 6 0 1 6 3 7 D
N° affaire de l'exécutant des travaux : U 090 0014 P1
Date de la déclaration : 06 / 10 / 2022
Nature de la déclaration (voir les codes au verso) : INITIAL

Exécutants des travaux

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : SPIE Citynetworks FEYZIN
Complément / Service : _____
N° : 17 Voie : Chemin de Rougemont
Lieu-dit / BP : _____
Code postal : 3 9 1 0 0 Commune : FOUCHERANS
Pays : FRANCE N° SIRET : 1
Personne à contacter : Ismael AZZOUZI
Tél. : 06 87 60 11 85 Fax⁽¹⁾ : _____
Courriel⁽¹⁾ : ismael.azzouzi@external.spie.com

Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)

Adresse⁽²⁾ : Rue Charmeuse
CP : 9 0 8 0 0 Commune principale : BAVILLIERS
Nb de communes : 1 (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 : A3 Couleur : ☒
Souhait de plans vectoriels : ☐ au format : _____

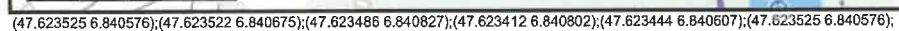
Travaux et leur calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux⁽³⁾ : ELGTEROTRRL
Décrivez les travaux : Mise en place d'un panneau
Techniques utilisées⁽³⁾ : ENGPELMANVIB
☐ 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 : 24 / 10 / 2022
Durée du chantier : 1,5 jour(s)

Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant

Nom du signataire : Gilles AUJAS
Signature :  Sogelink
Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 1



(47.623525 6.840576);(47.623522 6.840675);(47.623486 6.840827);(47.623412 6.840802);(47.623444 6.840607);(47.623525 6.840576);

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 :

Territoire d'Energie 90

Destinataire :

Complément d'adresse :

CHEZ SOGELINK

Numéro / Voie :

TSA 70011

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

6 9 1 3 4 DARDILLY CEDEX

Pays :

FRANCE

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : 2 0 2 2 1 1 0 2 0 0 2 7 3 D

N° affaire du responsable du projet : 308896291

Date de la déclaration : 02 / 11 / 2022

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : SAS CLIMENT TRAVAUX PUBLICS

Pays : FRANCE N° SIRET : 111111111111111111

Représentant du responsable du projet

Dénomination : SAS CLIMENT TRAVAUX PUBLICS

Complément / Service : CHEZ SOGELINK

N° : Voie : TSA 70011

Lieu-dit / BP : BP 13119

Code postal : 6 9 1 3 4 Commune : DARDILLY CEDEX

Personne à contacter : Alan PICARD

Tél. : 0 6 8 8 2 1 8 5 3 2 Fax(1) : 111111111111111111

Courriel(1) : climent-tp-d@demat.sogelink.fr

DICT (Déclaration d'Intention de Commencement de Travaux)

N° consultation du téléservice : 2 0 2 2 1 1 0 2 0 0 2 7 3 D

N° affaire de l'exécutant des travaux : 308896291

Date de la déclaration : 02 / 11 / 2022

Nature de la déclaration (voir les codes au verso) : INITIAL

Exécutants des travaux

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : SAS CLIMENT TRAVAUX PUBLICS

Complément / Service : CHEZ SOGELINK

N° : Voie : TSA 70011

Lieu-dit / BP : BP 13119

Code postal : 6 9 1 3 4 Commune : DARDILLY CEDEX

Pays : FRANCE N° SIRET : 111111111111111111

Personne à contacter : Alan PICARD

Tél. : 0 6 8 8 2 1 8 5 3 2 Fax(1) : 111111111111111111

Courriel(1) : climent-tp-d@demat.sogelink.fr

Emplacement du projet

Adresse(2) :

CP : 9 0 1 2 0 Commune principale : MEZIRE

Nb de communes : 1 (2) : facultatif si emprise dessinée sur le téléservice

Emplacement des travaux (si différent du projet de travaux)

Adresse(2) :

CP : 9 0 1 2 0 Commune principale : MEZIRE

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 :

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 : A0 Couleur : ☒Souhait de plans vectoriels : ☐ au format :

Projet et son calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux(3) : TER SOU QTR

Décrivez le projet : DICT pour devis particulier

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 : 21 / 11 / 2022 Durée du chantier : 2,0 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

Travaux et leur calendrier

(3) : voir les codes au verso

Nature des travaux(3) : TER SOU QTR

Décrivez les travaux : DICT pour devis particulier

Techniques utilisées(3) : BRO V I B M A N I P E L E N G

☐ 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 travauxRésultats 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 : 21 / 11 / 2022

Durée du chantier : 2,0 jour(s)

Signature du responsable du projet ou de son représentant

Nom du signataire : Angeline SANDOZ

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 1

Signature de l'exécutant des travaux ou de son représentant

Nom du signataire : Angeline SANDOZ

Signature :



Nombre de pièces jointes, y compris les plans : 1



(47.530366 6.917827);(47.530290 6.917778);(47.530047 6.918406);(47.530398 6.918712);(47.530434 6.918556);(47.530250 6.918363);(47.530366 6.917827);

Avis de travaux urgents

Au titre de l'article R. 554-32 du code de l'environnement

(Annexe 1-2 de l'arrêté du 15 février 2012 modifié – NOR : DEVP1116359A)

N° 14523*03

Que les réseaux soient ou non sensibles, vous devez envoyer dans les meilleurs délais cet avis de travaux urgents à leurs exploitants, de préférence par voie dématérialisée.

L'envoi de cet avis peut être postérieur aux travaux ; il est toutefois préférable que l'envoi aux exploitants de réseaux sensibles soit antérieur aux travaux et dans ce cas il doit être dématérialisé.

Si les travaux urgents doivent être réalisés dans une zone à proximité de laquelle des réseaux sensibles pour la sécurité sont implantés, vous ne pouvez les engager qu'après avoir transmis à l'entreprise exécutante les données de localisation et les consignes de sécurité que vous aurez obtenues de l'exploitant.

Exploitant : Territoire d'Energie 90**Destinataire :**Complément / Service : CHEZ SOGELINKNuméro / Voie : TSA 70011

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune : 6 9 1 3 4 DARDILLY CEDEXPays : FRANCEFax : 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0Courriel : territoire-energie-90@demat.sogelink.fr**Consultation du téléservice**N° consultation : 2 0 2 2 1 1 1 0 0 5 7 3 9 D - Date : 1 0 / 1 1 / 2 0 2 2**Cadre à remplir uniquement pour les réseaux sensibles pour la sécurité concernés****Avis informatif après travaux****Contact téléphonique avant travaux¹****Demande d'information avant travaux**

- Si le démarrage des travaux est prévu dans un délai supérieur à 1 journée ouvrée et si le présent avis est transmis par voie dématérialisée : le contact de l'exploitant sur le numéro d'urgence n'est pas obligatoire¹ : l'exploitant doit fournir les informations utiles à la réalisation des travaux en sécurité au plus tard 1/2 journée avant le démarrage des travaux.
- Dans les autres cas, le commanditaire doit contacter l'exploitant de réseau sensible sur son **numéro d'urgence¹**.

A remplir en cas de contact téléphonique avant l'envoi de l'ATU

Nom du représentant de l'exploitant contacté : _____

Date du contact téléphonique : ____ / ____ / ____ - Heure du contact téléphonique : ____ h ____

¹ Un contact téléphonique préalable aux travaux est toujours obligatoire auprès des exploitants de canalisations de transport de gaz, d'hydrocarbures et de produits chimiques.

Justification de l'urgence

(plusieurs cases peuvent être cochées)

☐ Sécurité
 ☒ Continuité du service public
 ☐ Sauvegarde des personnes ou des biens
 ☒ Cas de force majeure
Personne ordonnant les travaux urgents (Commanditaire des travaux)

*champs facultatifs

Nom (ou dénomination) : Grand Belfort Communauté d'AgglomérationComplément d'adresse : Place d'ArmesN° : _____ Voie : Hotel de Ville

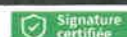
Lieu-dit / BP : _____

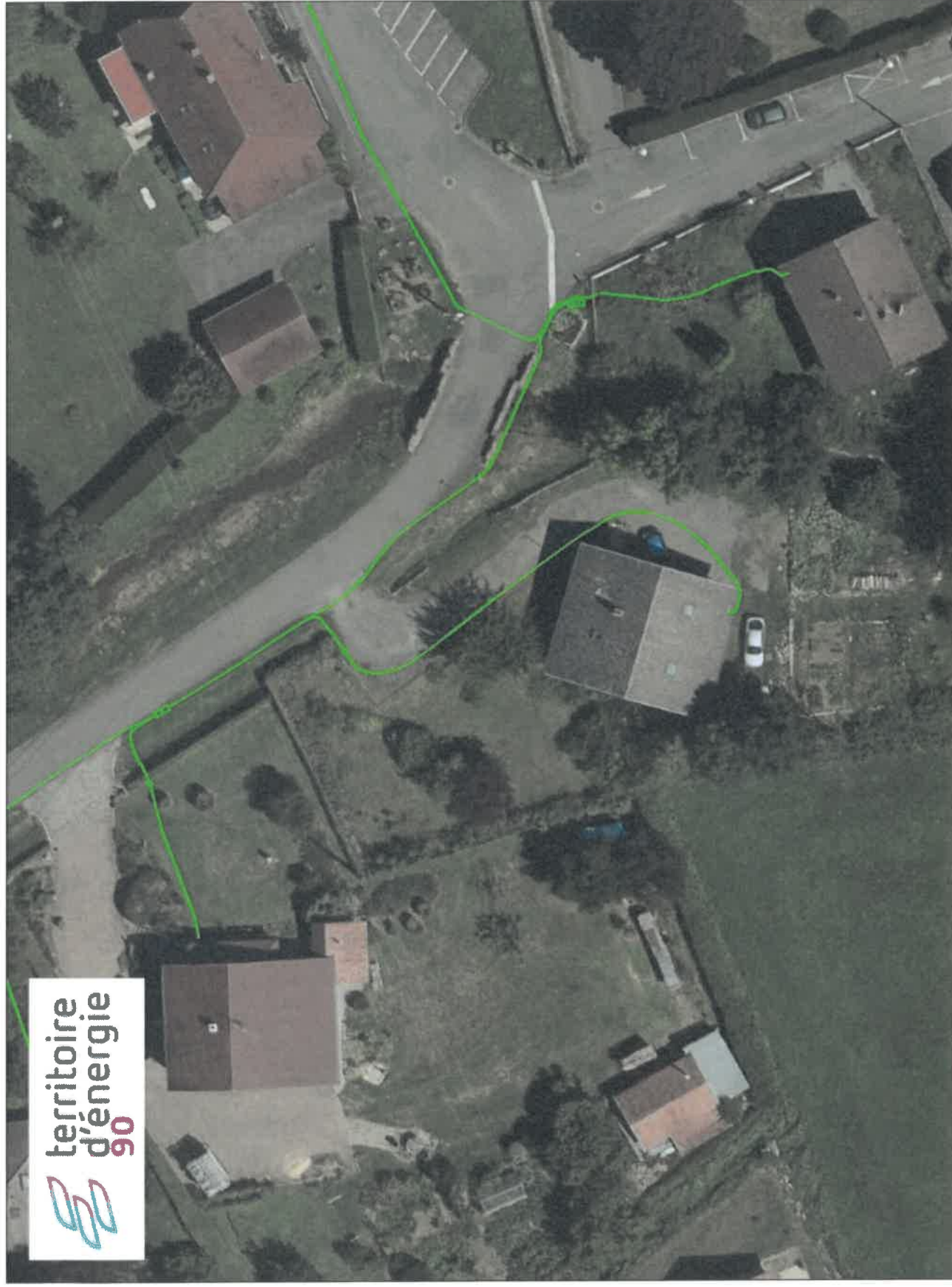
Code postal : 9 0 0 0 0 Commune : BELFORTPays : FRANCE

N° SIRET * : _____

Nom du contact : Gérard GEHANTTél. : 0 6 1 5 6 8 6 1 7 2 Fax * : _____Courriel * : ggehant@grandbelfort.fr**Entreprise chargée de l'exécution des travaux**Nom : Ent ColasAdresse : Rd 83Code postal : 9 0 1 5 0 Commune : EGUENIGUE**Travaux : Emplacement – Durée – Description**Adresse de l'emprise des travaux : Rue de PhaffansCode postal : 9 0 3 8 0 Commune : ROPPE**NB : Ne pas oublier de joindre à cet avis le plan fourni par le téléservice**Date et heure de début des travaux : 1 4 / 1 1 / 2 0 2 2 à 8 h 0 0Durée : 2 demi-journéesTravaux et moyens mis en œuvre : Réparation de Canalisations AEP**Signature du commanditaire ou de son représentant**Nom : Gérard GEHANT

Signature :

Sogelink²



Légende

- Telecom TDE90 2022
- Regard
- Regard de Branchement
- Noeud ASS
- Regard EU
- Regard
- Réseau EU
- Branchement EU
- Branchement EU
- Réseau EP
- Réseau EU
- Assainissement non collectif

PMA_5Cm_970000_6720000_L93

ROPPE: Rue du Commandant Arnaud DICT 2022091405006D

