

Récapitulatif - Déclarations et Récépissés

Type de déclaration :DT

N° de consultation du GU :2026012901869PHR

Date de consultation du GU29/01/2026

Date d'édition du récapitulatif :02/02/2026

Référence Protys : 2605086463.260501DT01

Description du chantier :

Mise aux normes de piste empierrée, nettoyage fossés, passages busés

Date de début du chantier : 06/04/2026

Numéro d'affaire : EMP2025-1 P14

Durée du chantier : 90

Emplacement :

33650 CABANAC ET VILLAGRAINS (UNU)

Date de fin du chantier (calculée) : 05/07/2026

(1)	Réseau	Exploitant	Catégorie d'ouvrage S/NSFS/NS	Téléphone en cas de dommages	Date de déclaration - Date de relance	Date de réception du récépissé	Nature de la réponse	Autres éléments
<input checked="" type="checkbox"/>		SDEEG 33 CHEZ SOGELINK 69134 DARDILLY CEDEX	S	0556161070	29/01/2026	Récépissé 30/01/2026	NC	Téléphone : +33556161070
<input checked="" type="checkbox"/>		Département de la gironde CHEZ SOGELINK 69134 DARDILLY CEDEX	NS	0557836586	29/01/2026	Récépissé 30/01/2026	NC	Téléphone : +33557836586

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 / Service
Numéro / Voie
Code postal / Commune
Pays

Département de la Gironde
C. R. D. Graves Entre-2-Mers
CHEZ SOGELINK
TSA 70011
69134 DARDILLY CEDEX
France

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2026012901869PHR**

N° affaire du responsable du projet: **EMP2025-1 P14**

Date de la déclaration : **29/01/2026**

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **DFCI GIRONDE**

Pays : **France**

N° SIRET :

Représentant du responsable du projet

Dénomination : **DFCI GIRONDE**

Complément / Service : **TSA 54050**

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

Lieu-dit / BP :

Code postal : **92894** Commune : **NANTERRE CEDEX 9**

Personne à contacter : **BONNEMAZOU Matthieu**

Tél. : **+33675654536** Fax₍₁₎ :

Courriel₍₁₎ : **2605086463.260501DT01.01@capti.dec.fr**

Emplacement du projet

Adresse (2) :

CP : **33650** Commune principale : **CABANAC ET VILLAGRAINS**

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₎ : **CUR DEC TER**

Décrivez le projet : **Mise aux normes de piste empierrée, nettoyage fossés, passages busés**

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 : **06/04/2026** Durée du chantier : **90** 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 : **BONNEMAZOU Matthieu**

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

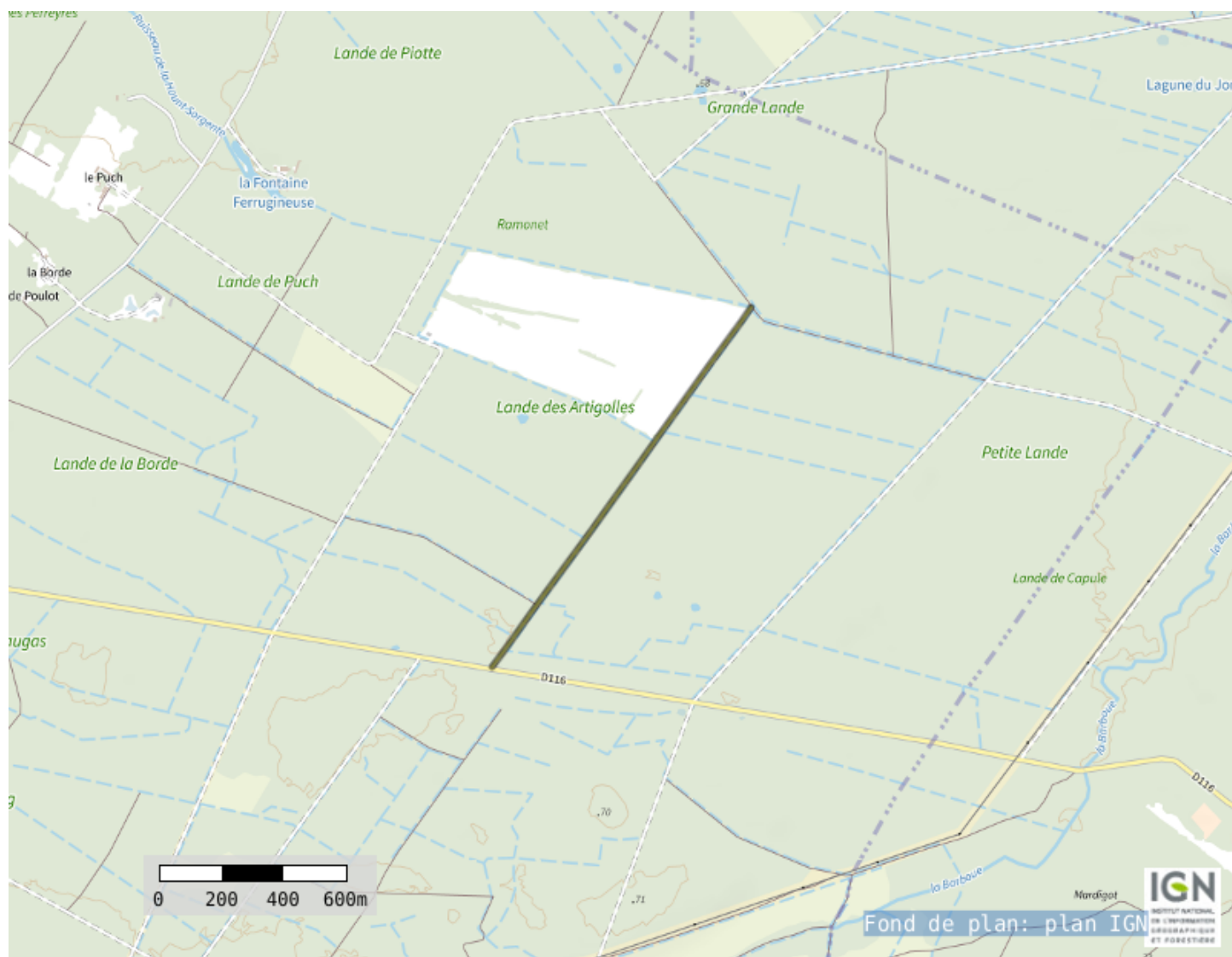
Nom : _____

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Référence Protys de ce document : **2605086463. 260501DT01**

Numéro de consultation du GU : **2026012901869PHR**



Coordonnées (Lambert 93) : **418329. 12372735987**

6394406. 325796238

Liste des communes concernées :

Cabanac-et-Villagrains ;

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

- , 49636043571779	44, 59634303027255	- , 48627459517918	44, 60583863998966	- , 49687199705401	44, 59582234240838
- , 49519473675107	44, 59747080480705	- , 48627873090090	44, 60582970971160	- , 49687741688673	44, 59583091886421
- , 49519415274143	44, 59747136132515	- , 48628523423744	44, 60582152545797	- , 49688038285676	44, 59584008344416
- , 49281486973695	44, 59970469031418	- , 48668564504379	44, 60541625256596	- , 49688078098352	44, 59584948395843
- , 48810388050963	44, 60425015975861	- , 48668717535209	44, 60541476525475	- , 49687859596724	44, 59585875915042
- , 48810324486801	44, 60425076305810	- , 48799577219982	44, 60419289247000	- , 49687391177686	44, 59586755257990
- , 48679511210021	44, 60547220130650	- , 49270671171499	44, 59964746651232	- , 49686690842319	44, 59587552632061
- , 48639544637070	44, 60587671968739	- , 49270724599719	44, 59964695805985	- , 49636043571779	44, 59634303027255
- , 48638682533892	44, 60588384339226	- , 49508650367166	44, 59741365062837		
- , 48637641791332	44, 60588963279540	- , 49625236453436	44, 59628571835395		
- , 48636462404544	44, 60589386541372	- , 49625328040410	44, 59628485291813		
- , 48635189696699	44, 60589637859047	- , 49676021790792	44, 59581691945988		
- , 48633872577246	44, 60589707574593	- , 49676927128992	44, 59581007182624		
- , 48632561662348	44, 60589593008882	- , 49678002678386	44, 59580461345777		
- , 48631307329729	44, 60589298564599	- , 49679207106215	44, 59580075411694		
- , 48630157782688	44, 60588835537050	- , 49680494126992	44, 59579864211636		
- , 48629157197673	44, 60588221779315	- , 49681814281230	44, 59579835861922		
- , 48628344026604	44, 60587480818484	- , 49683116836142	44, 59579991452026		
- , 48627749519191	44, 60586641149223	- , 49684351735274	44, 59580325002676		
- , 48627396522020	44, 60585735039521	- , 49685471522145	44, 59580823695694		
- , 48627298600573	44, 60584797310639	- , 49686433163973	44, 59581468366542		

(Emprise_Protys_v1.3)

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 :

Coordonnées de l'exploitant

Raison sociale :

Personne à contacter :

Numéro / Voie :

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

Tél. :

Fax :

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 :

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 de catégorie (voir liste des catégories au verso) : _____. Autres informations :

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.			___ / ___ / ___		_____ cm	
			___ / ___ / ___		_____ cm	

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 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 : _____

- ☐ **DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX (DAT)**
☐ **DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC ROUTIER**

- 1^{ère} demande
- Renouvellement
- Annulation

Destinataire :
(adresse postale du Centre Routier Départemental)

DEPARTEMENT DE LA GIRONDE
Centre Routier Départemental
(Maison du Département « Mobilités »)

IMPORTANT : Au préalable à toute implantation, la demande d'autorisation d'occupation temporaire du domaine public routier du Département de la Gironde devra être formulée au moyen de ce document.

Les travaux ne pourront être entrepris qu'après réception :

- de l'accord technique valant autorisation d'exécution de travaux et A.O.T. provisoire,
- de l'imprimé de la Demande d'Autorisation d'Entreprendre des travaux (D.A.E.T.), signé par le Centre Routier Départemental (C.R.D.) ou de l'arrêté de circulation temporaire spécifique

Dans le cas strictement exceptionnel de travaux motivés par l'urgence, la demande d'arrêté portant autorisation d'exécution de travaux doit être adressée, en régularisation, dans les 48 heures suivant l'intervention.

Tout dossier incomplet ou ne permettant pas d'apprécier correctement l'opportunité de l'installation, sera retourné au demandeur qui ne pourra se prévaloir d'éventuels délais liés au dépôt de la demande.

1 . Date de la demande :
(au minimum 2 mois avant la date de début des travaux d'implantation ou d'intervention)

2 . Commune (s) :
.....

3 . Route (s) Départementale (s) :
.....

4 . Adresse exacte de l'implantation de l' (des) ouvrage (s), de l' (des) équipements (s) ou des travaux :
.....
.....

5 . A renseigner par le Centre Routier Départemental :

- EN AGGLOMERATION
- HORS AGGLOMERATION

(1)cocher la case correspondante

P.R. de début : **P.R. de fin :**

6 . Durée souhaitée des travaux :

Date souhaitée de début des travaux : Date souhaitée de fin des travaux :

7 . Désignation du demandeur :

	Nom- raison sociale - adresse	Nom du responsable	Coordonnées
Pétitionnaire		M.	
			@
Fermier (si contrat affermage ou délégation)		M.	
			@
Maître d'ouvrage		M.	
			@
Maître d'œuvre des travaux		M.	
			@
Entreprise réalisant les travaux		M.	
			@

8 . Nature de l'ouvrage ou de l'équipement à implanter :

- ☐ ACCES : ☐ n° section : ☐ n° parcelle :
☐ CANALISATIONS D'EAU : ☐ eau potable ☐ eaux usées ☐ eaux pluviales ☐ irrigation ☐ effluents vinicoles
☐ autre (préciser)
☐ CANALISATION PETROLIERE
☐ OUVRAGE AERIEN
☐ PASSAGE : ☐ aérien ☐ souterrain
☐ PERMIS DE STATIONNEMENT (sans ancrage au sol : échafaudages, dépôt matériaux, bois,.....)
☐ PISTE D'ACCES POSTES DISTRIBUTEURS DE CARBURANT (station service)
☐ RESEAUX DE TELECOMMUNICATIONS : ☐ artère aérienne ☐ artère souterraine ☐ poteau
☐ cabine téléphonique ☐ armoire de S.R. ☐ autre (préciser)
☐ RESEAU ELECTRICITE : ☐ artère aérienne ☐ artère souterraine ☐ autre (à préciser)
☐ RESEAU GAZ
☐ REJET HYDRAULIQUE
☐ IMPLANTATION AVEC EMPRISE AU SOL (abri bus, centre tri collectif, mobilier urbain : informations locales, support publicité, panneaux S.I.L., kiosque à journaux, terrasse, radar pédagogique, rampe d'accès, panneaux photovoltaïques,)
☐ TRAVAUX (à préciser)
☐ VOIE FERREE INDUSTRIELLE
☐ AUTRE (droit à l'image,.....).....

9 . Emprise occupée :

☐ Longitudinale ☐ Transversale

☐ Longueur : ☐ Largeur : ☐ Surface : ☐ Diamètre :
(m) (m) (m²) (m)

☐ Hauteur d'implantation (par rapport au sol) : ☐ Profondeur :
(m) (m)

☐ Nombre :

10 . Pièces à joindre à la demande :

. Pour toutes les demandes :

- un plan de situation
- un plan au 1/200 ou au 1/500 minimum faisant apparaître le positionnement de l'ouvrage,
- notice explicative
- plan de repérage des réseaux existants au voisinage immédiat des travaux projetés

11 . En complément de ces documents :

. Pistes d'accès - stations service :

- récépissé des installations classées ou attestation de non classement au titre des installations classées délivré par la Préfecture ou la sous-préfecture du lieu de l'implantation (délivré à partir du 13 avril 2010, date du Décret n° 2010-369 modifiant la nomenclature des installations classées)
- avis du Maire (du lieu d'implantation) si l'exploitation se situe en agglomération (annexe 1)

. Délégation de service public :

- copie du contrat d'affermage (page de garde, 1^{ère} page, page comportant le chapitre redevance pour occupation du domaine public, page comportant la date de validité du contrat, page comportant les signatures du contrat).

12 . Centres Routiers Départementaux de la Gironde

CRD	Adresse	Téléphone	Télécopie	Courriel
Bassin d'Arcachon LANTON	Z.A. de Cantalaude Route de BLAGON 33138 LANTON	05.56.03.93.50	05.56.60.28.06	dgat-di-cr_arcachon@gironde.fr
Haute Gironde BLAYE	"Le Colinet" 5, voie communale n° 5 33390 BLAYE	05.57.42.62.10	05.57.42.89.18	dgat-di-cr_hgironde@gironde.fr
Libournais LIBOURNE	14, rue Jules Védrières 33500 LIBOURNE	05.57.55.23.70	05.57.55.23.10	dgat-di-cr_libournais@gironde.fr
Graves Entre Deux Mers CREON	2, chemin du Peyrouney 33670 CREON	05.57.83.65.86	05.57.97.06.59	dgat-di-cr_ge2m@gironde.fr
Médoc CASTELNAU DE MEDOC	1, rue André Audubert 33480 CASTELNAU DE MEDOC	05.57.22.50.30	05.56.58.32.37	dgat-di-cr_medoc@gironde.fr
Sud Gironde LANGON	110, cours de Verdun 33210 LANGON	05.57.98.01.80	05.56.60.28.06	dgat-di-cr_sudg@gironde.fr

13 . Engagement du pétitionnaire :

Je soussigné(e)auteur de la demande, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus. Je m'engage dans le cas d'occupation du domaine public à acquitter (sauf cas d'exonération et selon les termes du contrat d'affermage si délégation) une redevance annuelle au profit du Département.

A.....le.....

(Signature)

ANNEXE 1

Avis du Maire de (du lieu d'implantation) soit :

- l'exploitation (station service) se situe en agglomération
- canalisations eaux usées en ou hors agglomération (pour les particuliers)

☐ favorable (1)

☐ défavorable (1)

R.D. :

Prescriptions particulières :
.....
.....
.....

A Le

Cachet et signature du Maire

NOTICE D'EMPLOI
de l'imprimé de demande d'autorisation de travaux (D.AT) et d'occupation temporaire (A.O.T.)
du domaine public routier du Département de la Gironde

A quoi sert cet imprimé ?

Il a pour objet de solliciter l'autorisation de réaliser des travaux et/ou d'occuper le domaine public routier départemental.

Ces demandes donnent lieu à l'établissement d'une autorisation, d'un renouvellement d'autorisation ou une annulation d'autorisation d'occupation temporaire, d'un permis de stationnement assorties de prescriptions techniques, conformément au code de la voirie routière.

Cette autorisation, selon sa nature, peut, sauf les cas d'exonération prévus par la loi, être assujettie à l'acquittement d'une redevance au Département.

Cet imprimé ne traite pas des demandes d'alignement, des déclarations de commencement des travaux et des arrêtés de police de circulation.

Qui peut établir la demande ?

Les particuliers, les services publics, les entreprises en charge des travaux, les délégataires peuvent en faire la demande.

Le terme « services publics » intéresse l'ensemble des services ayant pour missions d'intérêt public. Il comprend notamment les services de l'Etat, les collectivités locales et les sociétés concessionnaires des réseaux d'eau, d'électricité, de gaz, de fibre optique, de téléphonie, etc...

Le bénéficiaire de l'acte administratif résultant de la demande doit être précisé s'il est différent du déclarant.

Quelles sont les routes concernées et qui sont les destinataires ?

L'ensemble des routes du réseau routier départemental. Ce réseau comprend les routes départementales et leur emprise,

Les destinataires sont les services en charge de la gestion des réseaux routiers ouvrages aériens ou souterrains

Les Centres Routiers Départementaux du Département de la Gironde

Quels sont les travaux concernés ?

- ouvrages et canalisations des concessionnaires de réseaux, de particuliers, de collectivités...
- pistes d'accès aux distributeurs de carburant (stations services),
- réseaux ferrés industriels
- ouvrages aériens ou souterrains
- ouvrages avec ancrage au sol (abri bus, panneaux d'informations locales, S.I.L....)
- ouvrages sans ancrage au sol (échafaudages, dépôts de bois et de matériaux, palissades travaux, terrasses café...) → permis de stationnement (uniquement hors agglomération)
- aménagement ou modifications d'accès, busage,
- aménagement de places de stationnement.

Points particuliers concernant le formulaire

Le déclarant doit veiller à donner des informations le plus précises possibles.

Certains champs du formulaire doivent être obligatoirement renseignés pour garantir le traitement des demandes dans les meilleurs délais. Ils concernent :

- les coordonnées du déclarant et du bénéficiaire s'il est différent, les coordonnées du fermier (si contrat affermage)
- les précisions concernant la nature des travaux et la localisation
- la fourniture des pièces jointes.

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 / Service
Numéro / Voie
Code postal / Commune
Pays

SDEEG 33
SERVICE EP
CHEZ SOGELINK
TSA 70011
69134 DARDILLY CEDEX
France

DT (Déclaration de projet de travaux)

N° consultation du téléservice : **2026012901869PHR**

N° affaire du responsable du projet: **EMP2025-1 P14**

Date de la déclaration : **29/01/2026**

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

Responsable du projet

(1) : Champs facultatifs

Dénomination : **DFCI GIRONDE**

Pays : **France**

N° SIRET :

Représentant du responsable du projet

Dénomination : **DFCI GIRONDE**

Complément / Service : **TSA 54050**

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

Lieu-dit / BP :

Code postal : **92894** Commune : **NANTERRE CEDEX 9**

Personne à contacter : **BONNEMAZOU Matthieu**

Tél. : **+33675654536** Fax₍₁₎ :

Courriel₍₁₎ : **2605086463.260501DT01.02@capti.dec.fr**

Emplacement du projet

Adresse (2) :

CP : **33650** Commune principale : **CABANAC ET VILLAGRAINS**

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₎ : **CUR DEC TER**

Décrivez le projet : **Mise aux normes de piste empierrée, nettoyage fossés, passages busés**

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 : **06/04/2026** Durée du chantier : **90** 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 : **BONNEMAZOU Matthieu**

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

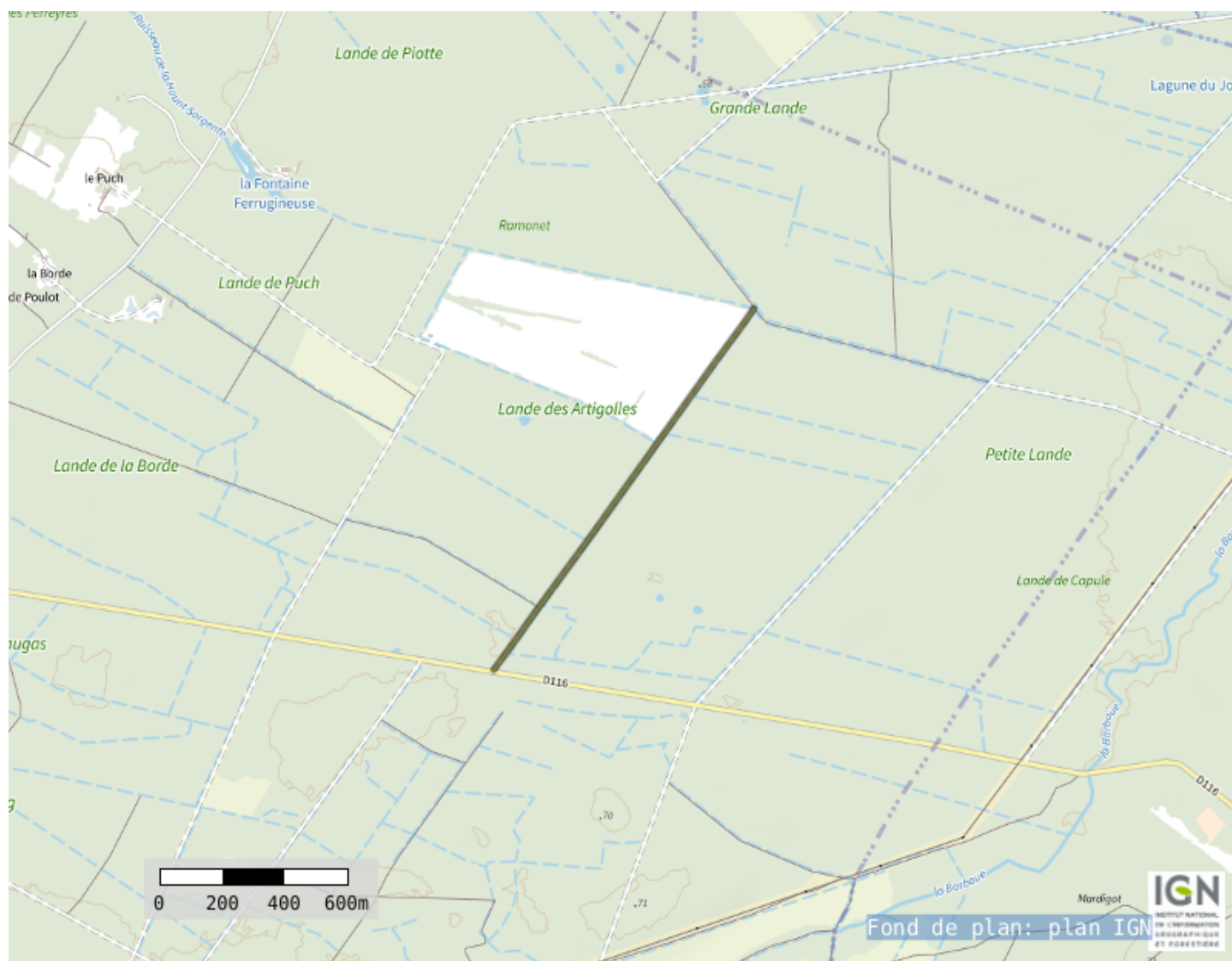
Nom : _____

Signature :

Nombre de pièces jointes, y compris les plans : _____

Référence Protys de ce document : **2605086463. 260501DT01**

Numéro de consultation du GU : **2026012901869PHR**



Coordonnées (Lambert 93) : **418329. 12372735987**

6394406. 325796238

Liste des communes concernées :

Cabanac-et-Villagrains ;

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

- , 49636043571779	44, 59634303027255	- , 48627459517918	44, 60583863998966	- , 49687199705401	44, 59582234240838
- , 49519473675107	44, 59747080480705	- , 48627873090090	44, 60582970971160	- , 49687741688673	44, 59583091886421
- , 49519415274143	44, 59747136132515	- , 48628523423744	44, 60582152545797	- , 49688038285676	44, 59584008344416
- , 49281486973695	44, 59970469031418	- , 48668564504379	44, 60541625256596	- , 49688078098352	44, 59584948395843
- , 48810388050963	44, 60425015975861	- , 48668717535209	44, 60541476525475	- , 49687859596724	44, 59585875915042
- , 48810324486801	44, 60425076305810	- , 48799577219982	44, 60419289247000	- , 49687391177686	44, 59586755257990
- , 48679511210021	44, 60547220130650	- , 49270671171499	44, 59964746651232	- , 49686690842319	44, 59587552632061
- , 48639544637070	44, 60587671968739	- , 49270724599719	44, 59964695805985	- , 49636043571779	44, 59634303027255
- , 48638682533892	44, 60588384339226	- , 49508650367166	44, 59741365062837		
- , 48637641791332	44, 60588963279540	- , 49625236453436	44, 59628571835395		
- , 48636462404544	44, 60589386541372	- , 49625328040410	44, 59628485291813		
- , 48635189696699	44, 60589637859047	- , 49676021790792	44, 59581691945988		
- , 48633872577246	44, 60589707574593	- , 49676927128992	44, 59581007182624		
- , 48632561662348	44, 60589593008882	- , 49678002678386	44, 59580461345777		
- , 48631307329729	44, 60589298564599	- , 49679207106215	44, 59580075411694		
- , 48630157782688	44, 60588835537050	- , 49680494126992	44, 59579864211636		
- , 48629157197673	44, 60588221779315	- , 49681814281230	44, 59579835861922		
- , 48628344026604	44, 60587480818484	- , 49683116836142	44, 59579991452026		
- , 48627749519191	44, 60586641149223	- , 49684351735274	44, 59580325002676		
- , 48627396522020	44, 60585735039521	- , 49685471522145	44, 59580823695694		
- , 48627298600573	44, 60584797310639	- , 49686433163973	44, 59581468366542		

(Emprise_Protys_v1.3)

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 :

Coordonnées de l'exploitant

Raison sociale :

Personne à contacter :

Numéro / Voie :

Lieu-dit / BP :

Code Postal / Commune :

Tél. :

Fax :

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 :

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 de catégorie (voir liste des catégories au verso) : _____. Autres informations :

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.			___ / ___ / ___		_____ cm	
			___ / ___ / ___		_____ cm	

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 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 : _____