

## DÉCLARATION PRÉALABLE

DE 08

(Articles L4532-1, R. 4532-2 et R. 4532-3 du code du travail)

Ce formulaire doit être utilisé pour déclarer toute opération du secteur du bâtiment ou du génie civil dont l'effectif prévisible des travailleurs doit dépasser vingt travailleurs à un moment quelconque des travaux et dont la durée doit excéder trente jours ouvrés, ainsi que celles dont le volume prévu des travaux doit être supérieur à 500 hommes-jours. Cette déclaration est adressée par le demandeur, au plus tard à la date de dépôt du permis de construire.

### DATE DE COMMUNICATION

Cette déclaration a été transmise aux organismes suivants le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Direction régionale du travail de l'emploi et de la formation professionnelle
- Caisse régionale d'assurance maladie (ou Caisse générale de sécurité sociale),
- Comité régional de l'organisme professionnel de prévention du bâtiment et des travaux publics (OPPBT)

### COORDONNEES DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| BP : |\_|\_|\_| Cedex : |\_|\_|\_|

Localité : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION PRECISE DE L'OPERATION

Nature de l'opération : \_\_\_\_\_

Logements	<input type="checkbox"/>	Maisons individuelles (lotissements)	<input type="checkbox"/>	VRD	<input type="checkbox"/>	Réseaux	<input type="checkbox"/>
Bureaux	<input type="checkbox"/>	Ouvrages de génie civil	<input type="checkbox"/>	Réhabilitation – Rénovation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bâtiments industriels	<input type="checkbox"/>	Chantiers linéaires (ferrés, routiers)	<input type="checkbox"/>	Démolition – Démantèlement	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Adresse de l'opération

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| BP : |\_|\_|\_| Cedex : |\_|\_|\_|

Localité : \_\_\_\_\_

Date prévisionnelle de démarrage des travaux: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Durée prévisionnelle des travaux : \_\_\_\_\_ Effectif prévisionnel : \_\_\_\_\_

Durée totale de l'opération ( si différent ): \_\_\_\_\_ Nombre de lots : \_\_\_\_\_

### IDENTITE DES TITULAIRES DU MARCHÉ

Maitre d'œuvre de conception

Nom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| BP : |\_|\_|\_| Cedex : |\_|\_|\_|

Localité : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Maitre d'œuvre d'exécution (si différent de la conception)

Nom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| BP : |\_|\_|\_| Cedex : |\_|\_|\_|

Localité : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

### Coordonneurs sécurité et protection de la santé (CSPS)

Personne morale

Nom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| BP : |\_|\_|\_| Cedex : |\_|\_|\_|

Localité : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Personne physique ( coordonnateur de conception)

Nom : \_\_\_\_\_

Personne physique ( coordonnateur de réalisation)

Nom : \_\_\_\_\_

### ENTREPRISES DÉJÀ DESIGNÉES

Nom	Adresse	N° lot	Spécialité	Effectif prévisionnel

Pas d'entreprise désignée à ce jour