

Cadre réservé à l'autorité en charge du cas par cas		
Date de réception :	N° d'enregistrement	

1. Identification de la personne publique responsable	
1.1 Dénomination	
1.2 SIRET/SIREN	
1.3 Coordonnées (adresse, téléphone, courriel)	
1.4 Nom, prénom et qualité de la personne physique habilitée à représenter la personne publique responsable	
1.5 Nom, prénom et qualité de la personne physique ressource (service technique, bureau d'étude, etc.)	
1.6 Coordonnées de la personne physique ressource (adresse, téléphone, courriel)	

<b>2. Description des caractéristiques principales du document</b>	
<b>2.1</b> Intitulé du document	
<b>2.2</b> Catégorie du plan programme	
<b>2.3</b> Territoire couvert par le document	
<b>2.4</b> Est-ce une élaboration ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Est-ce une révision ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Est-ce une modification ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <div style="float: right; text-align: right;"> Une mise en compatibilité ?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non </div>	
<b>2.5</b> Le plan programme a-t-il des effets au-delà des frontières nationales ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, les préciser	
<b>2.5</b> Site internet permettant de prendre connaissance du document concerné	

<b>7. Annexes</b>
<b>7.1 Annexes obligatoires</b>

**7.2 Autres annexes volontairement transmises par le déposant**

Veillez préciser les annexes jointes au présent formulaire, ainsi que les rubriques auxquelles elles se rattachent.

**8. Engagement et signature**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus (personne publique responsable)

Fait à		le,	
Nom		Prénom	
Qualité			