

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)	

2. Description des caractéristiques principales du document	
2.1 Intitulé du document	
2.2 Catégorie du plan programme	
2.3 Territoire couvert par le document	
2.4 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="margin-left: 350px;"> Une mise en compatibilité ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non </div>	
2.5 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	
2.5 Site internet permettant de prendre connaissance du document concerné	

7. Annexes
7.1 Annexes obligatoires

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			