



## Identification de l'opération

page 1

vos références du chantier : .....

### Maître de l'ouvrage

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Mandataire ou maître de l'ouvrage délégué : \_\_\_\_\_  
 Conducteur d'opération : \_\_\_\_\_

### Chantier

Nature du chantier : \_\_\_\_\_  
 Localisation du chantier : \_\_\_\_\_  
 Maître de l'ouvrage : Public .....  Privé .....   
 Nature des travaux : Neuf .....  Entretien .....  Amélioration ou réhabilitation .....   
 Type d'ouvrage : Individuel isolé ....  Bureaux-Commerce .....  Justice-Sécurité .....   
 Individuel groupé ....  Industrie .....  Culture-Loisirs .....   
 Collectif location ....  Enseignement .....  Hôtellerie-Tourisme .....   
 Collectif propriété ....  Santé .....  Autres .....

### Assurances (\*)

Dommages-ouvrage .....  P.U.C. ....  Tous risques chantier .....   
 Constructeur non-réalisateur .....  Autres .....   
 Compagnies : ..... N° polices : .....

## Renseignements administratifs et juridiques (\*)

Permis de construire n°	Dates :	Dates :
_____	_____	_____
Déclaration d'ouverture du chantier.....	_____	Ordre de service n° 1 ..... : _____
Déclaration de fin des travaux ..... : _____	_____	Réception des travaux ..... : _____
Attestation de conformité..... : _____	_____	Levée des réserves ..... : _____
		(le cas échéant)

## Montant H.T. des travaux

Montant des marchés initiaux : .....

Montant des travaux exécutés et déclarés à la M.A.F. :

1<sup>er</sup> année : .....

2<sup>e</sup> année : .....

3<sup>e</sup> année : .....

4<sup>e</sup> année : .....

5<sup>e</sup> année : .....

Décompte définitif des travaux : .....

(\*) Joindre attestations ou pièces correspondantes

## Contrat (\*)

Date du contrat : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
En collaboration avec un architecte

Date et objet des avenants : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
En collaboration avec un tiers non architecte

## Mission hors ingenierie - Mission d'ingenierie

- Mission complète  Mission complète élargie de missions complémentaires. ....
- Mission partielle limitée à la conception sans direction de travaux  Mission de projet architectural limitée au permis de construire concernant les maisons individuelles. ....
- Mission partielle limitée au projet architectural (permis de construire)  Mission partielle préliminaire. ....
- Mission de maîtrise de chantier  Etablissement des pièces écrites. ....
- Autres  Préciser : .....

## Autres concepteurs

indiquer :

Architecte ..... A    Ingénieur-conseil ..... IC    Bureau d'Études Techniques . BET    Economiste ..... EC    Mètreur descripteur ..... MD  
Vérificateur ..... V    Géotechnicien ..... GT    Géomètre ..... G    Autres à préciser : .....

NOM - Adresse	Qualité	Cotraitant : % part d'intérêt	Sous- traitant	Mission	Assurance [*]	
					Compagnie	N° Polices

(\*) Joindre contrats, sous-traités, attestations d'assurance et rapport de fin chantier du contrôleur technique

## Autres participants

Contractants directs du maître de l'ouvrage  
 Concepteurs liés à l'entreprise  
 Urbaniste, architecte en chef (lotissements...)  
 Auteur de modèle, décorateur...

Contrat avec (indiquer) :  
 - maître d'ouvrage ..... MO  
 - entreprise ..... E  
 - autres ..... AU Préciser : .....

Nom - Adresse	Qualité	Intervention	Contrat avec	Assurance [*]	
				Compagnie	N° Polices

## Contrôleurs techniques (loi n° 78 - 12 du 4 janvier 1978)

Nom - Adresse	Mission	Assurance [*]	
		Compagnie	N° Polices

## Fabricants, Fournisseurs, Négociants

En cas notamment de procédés ou matériaux non traditionnels, sans avis technique, ou de «composants» au sens de l'article 1792 - 4 code civil, dits E.P.E.R.S. (éléments pouvant entraîner la responsabilité solidaire).

Nom - Adresse	Procédés, matériaux ou éléments concernés	Assurance [*]	
		Compagnie	N° Polices

[\*] Joindre contrats, sous-traités, attestations d'assurance et rapport de fin de chantier du contrôleur technique

# Entreprises (\*)

MARCHÉS :  Entreprise générale . . . . .  Entreprises groupées . . . . .  Entreprises séparées . . . . .

Nom - Adresse	Lots	Qualification	Traitant Sous-Traitant Mandataire	T ST M	Assurance (Nom de la compagnie, n° Polices) [*)		Autres (incendie, dégâts des eaux...)
					Décennale	R.C.	

(\*) Joindre marchés, sous-traités et attestations d'assurance