|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION** |
| Structure no : | P-      |  | Direction générale territoriale : |       |  |
| Route : |       |  | Obstacle : |       |  |
| Municipalité : |       |  |
|  |
| **CARACTÉRISTIQUES DU PONT** |
| **AVIS SUR L’EFFICACITÉ DU SYSTÈME DE CONTREVENTEMENT** |
|       |
| **CAPACITÉ DES POUTRES** |  |  |  |
| F du CL1-625 : |       |  | CL1-625 : |       | t | CL2-625 : |       | t | CL3-625 : |       | t |
|  |  |  |  |
| **CAPACITÉ DES TRAVERSES** |
| F du CL1-625 : |       |  | CL1-625 : |       | t | CL2-625 : |       | t | CL3-625 : |       | t |
|  |  |  |  |
| **AFFICHAGE PROPOSÉ DU TABLIER** |
|  |  [ ]  | Aucun | [ ]  |  | [ ]  |  |       | t |
|  |  |  |  |  |  |  |       | t |
|  |  |  |  |  |  |  |       | t |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COMMENTAIRES SUR L’ÉTAT ET LE COMPORTEMENT DE LA STRUCTURE** |
|       |  |
| **AVIS SUR L’ÉTAT DES ÉLÉMENTS DE FONDATION ET LA QUALITÉ DES ASSISES** |  |
|       |  |
| **SIGNATURE** |
| **Évaluateur :** |  |  |  |  |
|  | Nom en caractères d’imprimerie |  | Signature |  |
| **DGT / Firme :** |  |  | **Date :** | **/** **/**  |  |
|  |  |  |  |  AAAA / MM / JJ |  |
|  |  |  |  |  |  |

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE RETOURNÉ À LA DIRECTION GÉNÉRALE DES STRUCTURES**