



Ministère chargé de la construction

> Indicatif si pays étranger Adresse électronique

Demande d'approbation d'un Agenda d'accessibilité programmée (Ad'ap)

Articles L. 111-7 et D. 111-19-34 du code de la construction et de l'habitation (CCH)

| Cadre 3 information Cadres 4 et 5 information | ons nécessaires à l'instro ons nécessaires à la véri ons nécessaires à l'instro nent du (des) demandeur | fication de la de uction de la dem | emande | d'octroi de pério | odes supplémentaires n Agenda d'accessibilité programmée (Ad'ap) |
|---|--|---|-----------|-------------------|---|
| Vous pouvez | utiliser ce formulaire si : | | | Cadre réserv | vé aux services préfectoraux |
| Vous souhaitez demander l'a programmée (Ad'ap) pour la | | | ° de l'A | d'an : | |
| d'un seul établissement repériodes, | cevant du public (ERP) sur | plusieurs | ueia | и ар | |
| - de plusieurs établissements recevant du public (patrimoine comprenant ou non des installations ouvertes au public) sur une ou plusieurs périodes, | | | | | |
| ou d'une (des) installation(s période. | s) ouverte(s) au public (IOP) | | ate de r | éception en pr | éfecture · |
| Cette demande vous permenécessaires. | et d'accomplir les formalit | és | | ocopiion on pi | |
| Dans le cas d'un Ad'ap pour une, deux ou trois années, v | | | | | |
| | | sous sera le ch | nef de fi | le du suivi du d | dossier dans le cas d'un co-financement |
| Vous êtes un partic | ulier | Madame | e 🗆 | Monsieur | |
| Nom, prénom | | | | Da | ate de naissance |
| Vous êtes une pers | | | | | |
| Raison sociale et Dé | nomination | | | | |
| N° SIRET | | | | | |
| Représentant de la perso | onne morale | Madame | e 🗆 | Monsieur | |
| Nom, prénom | | | | | |
| Date de naissance à défau | ut de N° SIRET | | | | |
| 2. Coordonnées d | u demandeur et c ntée par plusieurs personne | | | | |
| Adresse | , | , | | , , | |
| Numéro | Vo | pie | | | |
| Lieu-dit | | | | Boîte postale | |
| Code postal | Local | ité | | | |
| Si le demandeur habite | e à l'étranger Pa | ys | | | Division territoriale |
| Téléphone fixe | | | | Portable | |

@

| 3. Votre dossier concerne | Veuillez v reporter | |
|--|---------------------------|---|
| Un seul ERP et votre demande concerne | | |
| deux périodes de 3 ans soit 6 ans maximum (sous conditions) 1 | | |
| Nombre d'années demandées : | | |
| trois périodes de 3 ans soit 9 ans maximum (sous conditions) 1 | | |
| Nombre d'années demandées : | | |
| Précisez les conditions remplies pour obtenir l'approbation d'un étalement programmation de mise en accessibilité d'un seul ERP lié à des difficultés (demande de périodes supplémentaires sous conditions : voir notice) : • Situation budgétaire et financière délicate définie par l'arrêté visé au VI | techniques ou financières | 4 |
| du CCH : fournissez les éléments relatifs à votre situation financière, attes par le commissaire aux comptes ou l'expert comptable ² | | |
| · Autre : | à préciser : | |
| | | |
| Plusieurs ERP et IOP et votre demande concerne | | |
| une période soit 3 ans maximum | | |
| Nombre d'années demandées : | | |
| deux périodes de 3 ans soit 6 ans maximum (sous conditions) 1 | | |
| Nombre d'années demandées : | | |
| trois périodes de 3 ans soit 9 ans maximum (sous conditions) 1 | | |
| Nombre d'années demandées : | | |
| Précisez les conditions remplies pour obtenir l'approbation d'un étalement programmation de mise en accessibilité <i>d'un ensemble d'ERP</i> (demande d supplémentaires sous conditions : voir notice) : | | 5 |
| Situation budgétaire et financière délicate définie par l'arrêté visé au VI du CCH: fournissez les éléments relatifs à votre situation financière, attes commissaire aux comptes ou l'expert comptable² | | |
| • Autre : | à préciser : | |
| | | |
| Pour les patrimoines dont la mise en accessibilité est particulièrement com | nplexe 1: | |
| Nombre de communes d'implantation : | | |
| Nombre de bâtiments concernés : | | |
| Une seule IOP et votre demande concerne | Cadre | 4 |
| une période soit 3 ans maximum Nombre d'années demandées : | Gaute | T |
| Plusieurs IOP et votre demande concerne | | |
| une période soit 3 ans maximum | Cadre | 5 |
| Nombre d'années demandées : | | |

Selon les cas, vous devrez démontrer la situation technique ou financière de votre établissement ou que la mise en accessibilité de votre établissement est particulièrement complexe. Les conditions sont définies par l'arrêté pris en application du IV de l'article D. 111-19-34 du Code de la construction et de l'habitation

² Pour les personnes de droit privé ou les établissements publics dont les opérations comptables sont exécutées suivant les usages du commerce l'attestation de la situation financière délicate est établie par le commissaire aux comptes ou l'expert comptable

| 4. Demande d'agenda d'accessibilité programmée pour un seul établissement recevant du public sur 2 ou 3 périodes ou pour une installation ouverte au public sur 1 période | | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------------------|------|--|
| 4.1 - Adres | sse du terr | ain | | | | |
| Nom de l'éta ou de l'insta | ablissement Ilation | | | | | |
| Numéro | | Voie | | | | |
| Lieu-dit | | Boî | te postale | | | |
| Code posta | al | Localité | | | | |
| | sement séc et de l'habitatio | curité incendie de l'ERP : (Catégorie et type d'exploitation en ap on) | pplication de l'article R. 1 | 23-19 du code de | e la | |
| | | | | | | |
| | | tuation de votre établissement ou installation à la dat ibilité en vigueur | e de la demande a | u regard des | • | |
| | | | | | | |
| Veuillez joindi | re une note an | nexe si le projet le nécessite | | | | |
| Les tableau | ux à rensei | endrier de la mise en accessibilité de l'établissement gner dans la présente section diffèrent selon la durée de l DP (cocher la case correspondante): | | | rée | |
| Ad'ap por | rtant sur un | ERP du 1er groupe (1ère, 2ème, 3ème ou 4ème catégor pleur des travaux nécessaires (renseigner uniquement la | | | | |
| | | ERP et une durée de 4, 5 ou 6 ans justifiée par des contr per uniquement la sous-section 4.4.2) | raintes techniques o | ou | | |
| | | ERP et une durée de 7, 8 ou 9 ans justifiée par des contr per uniquement la sous-section 4.4.2) | aintes techniques c | ou | | |
| Ad'ap por | rtant sur un | e IOP et une durée de 1, 2 ou 3 ans (renseigner uniquem | ent la sous-section | 4.4.3) | | |
| période Les actions demandes | es de 3 ans s concourar de devis, d | d'accessibilité programmée porte sur un ERP du 1er c s maximum justifiée par l'ampleur des travaux envisa et à la mise en accessibilité de l'établissement peuvent êtr es appels d'offre, des interventions sur le cadre bâti et de les solutions liées à l'organisation permettant de délivrer | gés (<i>Art. L. 111-7-7</i> re l'élaboration d'étus autres actions de | II du CCH): udes, des mise en | X | |
| | | Actions de mise en accessibilité envisagée (notion d'« actions » définie plus haut) | Date prévisionnelle de début (mois, semestre) | Date prévision de fin (mois semestre | s, | |
| Année 1 | | | | | | |
| Année 2 | | | | | | |
| Année 3 | Année 3 | | | | | |
| Année 4 | | | | | | |
| Année 5 | | | | | | |
| Année 6 | | | | | | |
| Veuillez joindi | re une note an | nexe si le projet nécessite un plus grand nombre d'actions de mise en a | accessibilité | | | |

| | | Estimation financière de | e la mise en accessi | ibilité |
|---------|------------------------------------|--|---|---|
| | Année 1 | | | |
| | Année 2 | | | |
| | Année 3 | | | |
| Pe | ériode 2 (années 4, 5 et 6) | | | |
| | Total | | | |
| | | ogrammée porte sur un ERP et deux iintes techniques et financières (Art. | <u>-</u> | |
| demande | es de devis, des appels d'offre, d | essibilité de l'établissement peuvent êt des interventions sur le cadre bâti et de à à l'organisation permettant de délivrer | es autres actions de | mise en |
| | | en accessibilité envisagées tions » définie plus haut) | Date prévisionnelle de début (mois, semestre) | Date prévisionnelle de fin (mois, semestre) |
| Année | 1 | | | |
| Année | 2 | | | |

et 9)

Veuillez joindre une note annexe si le projet nécessite un plus grand nombre d'actions de mise en accessibilité

Année 3

Période 2 (années 4, 5 et 6) Période 3 (années 7, 8

| | Estimation financière de la mise en accessibilité |
|-----------|---|
| Année 1 | |
| Année 2 | |
| Année 3 | |
| Période 2 | |
| Période 3 | |
| Total | |

4.4.3 - L'Agenda d'accessibilité programmée porte sur une IOP et une période

Les actions concourant à la mise en accessibilité de l'installation peuvent être l'élaboration d'études, des demandes de devis, des appels d'offre, des interventions sur le cadre bâti et des autres actions de mise en accessibilité telles que les solutions liées à l'organisation permettant de délivrer les prestations au public.

| | Actions de mise en accessibilité envisagées (notion d'« actions » définie plus haut) | Date prévisionnelle de début (mois, semestre) | Date prévisionnelle de fin (mois, semestre) |
|---------|--|---|---|
| Année 1 | | | |
| Année 2 | | | |
| Année 3 | | | |

Veuillez joindre une note annexe si le projet nécessite un plus grand nombre d'actions de mise en accessibilité

| Vouino 2 journal of the first of the project necessition and project necessition of a decision of the first o | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | Estimation financière de la mise en accessibilité | | | |
| Année 1 | | | | |
| Année 2 | | | | |
| Année 3 | | | | |
| Total | | | | |

| 4.5 - Dérogations | | | | | | |
|--|---|---------------------|--|----------------------|--|------|
| Des demandes de dérogation seront-elles susceptibles d'être sollicitées dans le cadre de la mise en œuvre de cet agenda ? | | | | | | |
| Oui | ☐ Dans ce cas | , en joindre la l | iste indicative | Non | | |
| 5. Dema | ande d'Agenda | d'accessibi | lité programmé | e pour plusieurs | s établissements recevant | du |
| publi | c sur 1, 2 ou 3 | périodes ou | pour plusieurs | installations ou | vertes au public sur 1 pér | iode |
| | iste des établisse | ments ou des | installations | | | |
| | sement N° 1 | | | | | |
| | e l'établissement installation | | | | | |
| Départe | | | Commune | | | |
| d'implai | | | d'implantation | | | |
| Adresse | e de l'ERP/IOP | | | | | |
| Classer | ment sécurité incer | ndie de l'ERP (| catégorie et type) | | | |
| | sement N° 2 | | | | | |
| ou de l' | e l'établissement installation | | | | | - |
| Départe d'impla | | | Commune d'implantation | | | |
| | e de l'ERP/IOP | | aimpiantation | | | |
| | ment sécurité incer | ndia da l'ERD (| catégorie et type) | | | |
| | | idic de l'Elti (| categorie et type) | | | |
| | sement N° 3 l'établissement | | | | | |
| | installation | | | | | |
| Départe | ement | | Commune | | | |
| d'implai | | | d'implantation | | | |
| Adresse | e de l'ERP/IOP | | | | | |
| Classer | ment sécurité incer | ndie de l'ERP (| catégorie et type) | | | |
| Veuillez j | oindre une note anne | exe si la taille de | votre patrimoine le r | nécessite. | | |
| au rega | | s d'accessibi | | | allations à la date de la demand Prévu à l'article R. 111-19-7 du d | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Veuillez re | épondre sur papier libre | si nécessaire | | | | |
| | niffrage et calendi | | | | | |
| Les tableaux à renseigner dans la présente section diffèrent selon la durée de l'Ad'ap, la justification de cette durée et la distinction ERP/IOP (cochez la case correspondante): | | | | | | |
| | | | | | 3ème ou 4ème catégorie) et une niquement la sous-section 5.3.1) | |
| | Ad'ap portant sur plusieurs ERP et une durée de 4, 5 ou 6 ans justifiée par des difficultés techniques ou financières (renseignez uniquement la sous-section 5.3.2) | | | | | |
| | oortant sur plusieur eres <i>(renseignez ui</i> | | | ns justifiée par des | difficultés techniques ou | |
| | | | durée de 7, 8 ou 9 a xe <i>(renseignez unic</i> | | patrimoine dont la mise en ction 5.3.2) | |
| | Ad'ap portant sur plusieurs ERP ou IOP et une durée de 1, 2 ou 3 ans <i>(renseignez uniquement la soussection 5.3.3)</i> | | | | | |

5.3.1 - L'Agenda d'accessibilité programmée porte sur plusieurs ERP/IOP dont un ERP du 1er groupe et sur une durée de deux périodes de 3 ans maximum justifiée par l'ampleur des travaux envisagés (Art. L. 111-7-7 II du CCH) :

Les actions concourant à la mise en accessibilité des établissements ou installations peuvent être l'élaboration d'études, des demandes de devis, des appels d'offre, des interventions sur le cadre bâti et des autres actions de mise en accessibilité telles que les solutions liées à l'organisation permettant de délivrer les prestations au public.

| Liste des ERP | Département d'implantation | Date prévisionnelle de début de la 1ère action de mise en accessibilité de l'ERP (notion d'« actions » définie plus haut) | Date prévisionnelle de fin de la dernière action de mise en accessibilité de l'ERP |
|------------------|----------------------------|--|--|
| ERP 1 | | | |
| ERP 2 | | | |
| ERP 3 | | | |

Veuillez joindre une note annexe si plus de 3 ERP

| | ERP concernés par les actions de mise en accessibilité | Nature de l'action de mise en accessibilité envisagée (notion d'« actions » définie plus haut) pour l'ERP en question |
|---------|--|---|
| Année 1 | | |
| Année 2 | | |
| Année 3 | | |
| Année 4 | | |
| Année 5 | | |
| Année 6 | | |
| | | Estimation financière de la mise en accessibilité |
| | Année 1 | |
| Année 2 | | |
| | Année 3 | |
| Р | ériode 2 (année 4, 5 et 6) | |
| | Total | |

5.3.2 - L'Agenda d'accessibilité programmée porte sur :

- plusieurs ERP et sur une durée de deux ou trois périodes de 3 ans maximum justifiée par des contraintes techniques et financières (Art. L. 111-7-7 III du CCH)
- ou un patrimoine dont la mise en accessibilité est complexe selon les critères définis par l'article L. 111 7-7 IV du CCH et sur une durée de trois périodes de trois ans maximum

Les actions concourant à la mise en accessibilité des établissements peuvent être l'élaboration d'études, des demandes de devis, des appels d'offre, des interventions sur le cadre bâti et des autres actions de mise en accessibilité telles que les solutions liées à l'organisation permettant de délivrer les prestations au public.

| Liste des ERP | Département d'implantation | Date prévisionnelle de début de la 1ère action de mise en accessibilité de l'ERP (notion d'« actions » définie plus haut) | Date prévisionnelle de fin de la dernière action de mise en accessibilité de l'ERP |
|------------------|----------------------------|---|--|
| ERP 1 | | | |
| ERP 2 | | | |
| ERP 3 | | | |

Veuillez joindre une note annexe si plus de 3 ERP

| | ERP concernés par les actions de mise en accessibilité | Nature de l'action de mise en accessibilité envisagée (notion d'« actions » définie plus haut) pour l'ERP en question | | |
|------------------------------------|--|---|---|--|
| Année 1 | | | | |
| Année 2 | | | | |
| Année 3 | | | | |
| Période 2 (années 4, 5 et 6) | | | | |
| Période 3 (années 7, 8 et 9) | | | | |
| | | Estimation financière de la ı | mise en accessibilité | |
| | Année 1 | | | |
| | Année 2 | | | |
| | Année 3 | | | |
| Р | ériode 2 (année 4, 5 et 6) | | | |
| Р | ériode 3 (année 7, 8 et 9) | | | |
| | Total | | | |
| demandes | de devis, des appels d'offre, des int | lité des installations peuvent être l'élabor terventions sur le cadre bâti et des autre ganisation permettant de délivrer les pro | es actions de mise en | |
| Liste des IOP | Département d'implantation | Date prévisionnelle de début de la 1ère action de mise en accessibilité de l' ERP ou IOP (notion d'« actions » définie plus haut) | Date prévisionnelle de fin de la dernière action de mise en accessibilité de l'ERP ou IOP | |
| ERP/ IOP | | | | |
| ERP/ IOP 2 | | | | |
| ERP/ IOP 3 | | | | |
| | re une note annexe si plus de 3 IOP | | | |
| | ERP/ IOP concernées par les actions de mise en accessibilité | Nature de l'action de mise en acce d'« actions » définie plus haut) pou | | |
| Année 1 | | | | |
| Année 2 | | | | |
| Année 3 | | | | |
| | | Estimation financière de la ı | mise en accessibilité | |
| Année 1 | | | | |
| | Année 2 | | | |
| | Année 3 | | | |
| Total | | | | |

| | | Nomb | | | tallations pour dans l'année | r lesquels la mi ou la période | se en |
|--|---|---|--|------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| | | 1e cat | 2e cat | 3e cat | 4e cat | 5e cat | IOP |
| | Année 1 | | | | | | |
| Période 1 | Année 2 | | | | | | |
| | Année 3 | | | | | | |
| Période 2 | | | | | | | |
| Période 3 | | | | | | | |
| | TOTAL : | | | | | | |
| 5.5 - Déroga | tions | | | | | | |
| Dui 🗆 | s de dérogation seront- dans ce cas, en join | dre la liste indica | itive | Non | | en œuvre de ce | et agenda |
| Engagem | nent du demande | ur et des co- | signataire | s le cas éc | héant | | |
| genda d'acce e (nous) sous xacts les rens 'ai pris conna révues par la hapitres II et onstruction et accessibilité e | qualité pour demander essibilité programmée : essibilité programmée : esigné(s), auteur(s) de la seignements qui y sont caissance des règles ge e chapitre premier du till du titre II du livre tide l'habitation et notai et m'engage à respecter de l'habitation. | e demande, certific contenus. énérales de cons titre premier et premier du code mment celles con | truction par les de la cernant e de la | ature du demand | eur et des co-sigr | nataires le cas éch | éant |
| \ | | | Le | | J | | |
| | | | | | | | |
| Si vous soubsito- | volls appaser à co que les infere | mations nominatives as | omprisos dono co | formulaire ecient :: | iliságs à dos fino co | mmarciales | |
| ochez la case ci-c ii vous êtes un par | vous opposer à ce que les infor contre rticulier : La loi n° 78 -17 du 6 ja personnes physiques. Elle gar | anvier 1978 relative à l'i | nformatique, aux | fichiers et aux libert | és, s'applique aux r | éponses contenues d | |



Ministère chargé de la construction

Bordereau de dépôt des pièces jointes à une demande d'approbation d'un Agenda d'accessibilité programmée (Ad'ap)

Veuillez cocher les cases correspondant aux pièces jointes à votre demande et reporter le numéro correspondant sur la pièce jointe.

L'attention du demandeur est attirée sur le fait que la commission d'accessibilité pourra lui demander des pièces complémentaires si la compréhension du projet le nécessite.

| Pièces | | Numéro de la pièce | Nombre d'exemplaires à fournir | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Imprimé de demande d'approbation d'un Agenda d'accessibilité programmée | | 1 | 2 | | | | |
| Dossier destiné à la vérification de la demande d'approbation de l'Agenda d'accessibilité programmée | | | | | | | |
| Pièces | | Numéro de la pièce | Nombre d'exemplaires à fournir | | | | |
| Si votre demande concerne plusieurs établissements et installations, ou uniquement des installations ouvertes au public – un projet stratégique de mise en accessibilité de l'ensemble des établissements et installations qui décrit : • les orientations et les priorités, notamment géographiques, techniques ou de stratégie d'évolution du patrimoine, retenues pour la mise en accessibilité de l'ensemble de ces établissements et installations, ainsi que les raisons de ces choix • les éventuelles mesures de mutualisation ou de substitution proposées pendant la durée de l'agenda • le coût de la mise en accessibilité de l'ensemble des établissements et installations – un tableau reprenant : un calendrier présentant le début et la fin prévisionnels des actions de mise en accessibilité de chaque établissement ou installation de l'agenda sur chacune des périodes et sur chacune des années de la première période, en y précisant le département d'implantation | | 2 | 2 | | | | |
| Si votre dossier comporte une demande d'étalement dans le temps de la programmation de mise en accessibilité (cf. demande d'octroi de périodes supplémentaires) en raison d'une situation financière délicate, les éléments permettant d'apprécier sa situation budgétaire et financière prévus au IV de l'article D. 111-19-34 du code de la construction et de l'habitation Si vous êtes une personne de droit privé ou un établissement public dont les opérations comptables sont exécutées suivant les usages du commerce, l'attestation du commissaire aux comptes ou de l'expert comptable quand elle est exigée par l'arrêté prévu au VI de l'article D. 111-19-34 du code de la construction et de l'habitation. | | 3 | 2 | | | | |
| Si le propriétaire ou l'exploitant de cet (ces) établissement(s) ou installation(s) est une collectivité territoriale ou un établissement public, la délibération de, respectivement, son organe délibérant ou son conseil d'administration, l'autorisant à présenter la demande de validation de l'agenda | | 4 | 2 | | | | |
| Si le propriétaire ou l'exploitant de cet (ces) établissement(s) ou installation(s) est une commune ou un établissement public de coopération intercommunale, les modalités de la politique d'accessibilité menée sur le territoire et tout particulièrement les concertations menées avec les représentants des commerçants sur les questions de voirie et d'accès de leurs établissements recevant du public | | 5 | 2 | | | | |
| Si des concertations ont été menées pendant l'élaboration de l'Agenda avec les partenaires du projet, dont notamment les associations de personnes handicapées, les comptes-rendus des dites concertations | | 6 | 2 | | | | |
| En cas de co-signataires, les engagements financiers de chacun d'eux | | 7 | 2 | | | | |



Récépissé de dépôt d'une demande d'approbation d'un Agenda d'accessibilité programmée (Ad'ap)

Ministère chargé de la construction

Madame, Monsieur,

Le délai d'instruction de votre dossier est de QUATRE MOIS.

Toutefois, dans le mois qui suit le dépôt de votre dossier, l'administration peut vous écrire pour vous indiquer qu'il manque une ou plusieurs pièces à votre dossier.

Dans ce cas, le délai d'instruction de quatre mois ne commencera à courir qu'à partir de la date de réception de la dernière pièce manquante (article R. 111-19-36 du code de la construction et de l'habitation).

Si toutes les pièces manquantes n'ont pas été fournies dans le délai que l'administration vous aura accordé votre demande sera automatiquement rejetée.

Votre dossier est complet et ne comporte pas de demande de périodes supplémentaires :

La décision relative à votre demande sera prise dans le délai de quatre mois. À défaut de décision expresse dans ce délai, la demande d'approbation de votre Agenda d'accessibilité programmée est considérée comme accordée.

Votre dossier est complet et comporte une demande de périodes supplémentaires :

La décision relative à vos demandes sera prise dans le délai de quatre mois.

- 1) En cas de décision négative sur la demande de périodes supplémentaires, l'Agenda d'accessibilité programmée est considéré comme refusé.
- 2) En cas de décision positive sur la demande de périodes supplémentaires et à défaut de décision expresse sur l'Agenda d'accessibilité programmé dans ce délai, l'agenda est considéré comme accepté.

En cas de refus de la demande d'approbation d'un Agenda d'accessibilité programmée, la décision précisera le délai qui vous est laissé pour présenter une nouvelle demande.

| (À rer | mplir par les services préfectoraux) | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|--|--|
| N° de l'Ad'ap : | | | | | |
| Identité et adresse du demandeur : | | | | | |
| Date de dépôt de la demande : | | | | | |
| Le projet est autorisé à défaut de réponse dans le délai de quatre mois sous réserve des dispositions exposées ci- dessus | | | | | |
| Cachet de la préfecture, | | | | | |
| date et signature : | | | | | |
| | | | | | |

Délais et voies de recours : Le délai de recours devant le tribunal administratif compétent est de deux mois à compter de la décision approuvant ou non l'Agenda ou, en cas de décision tacite, à compter de la date à laquelle la décision aurait dû être notifiée (dès lors que le dossier avait été complété).