RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Imprimer

Réinitialiser

Réf : F19017.07

Direction du développement durable des territoires (DDDT)
Centre administratif de la province Sud (CAPS)
Artillerie - 6, route des Artifices
Baie de la Moselle
BP L1, 98849 Nouméa cedex

Tél. **20 34 00** - Fax **20 30 06**
dddt.impact@province-sud.nc

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE TRANSFERT DE RESSOURCES NATURELLES

(Articles 312-1 et suivants du code de l'environnement de la province Sud)

Formulaire à renseigner par l'utilisateur initial.

RAPPEL

Le transfert à des tiers, par l'utilisateur initial, de ressources biologiques ou génétiques pour leur utilisation doit s'accompagner du transfert, par l'utilisateur initial, de l'autorisation ou du récépissé de déclaration, ainsi que des obligations afférentes, si elles s'appliquent au nouvel utilisateur.

Un changement d'utilisation non prévu dans l'autorisation ou la déclaration requiert une nouvelle demande d'autorisation ou une nouvelle déclaration, par le nouvel utilisateur.

*** Objet du transfert**

○ Arrêté d'autorisation de collecte ○ Récépissé de déclaration de collecte

*** Référence de l'arrêté d'autorisation ou du récépissé de déclaration**

*** Motif/Raison du transfert**

*** L'utilisation des ressources par le nouvel utilisateur va-t-elle changer par rapport à l'utilisation prévue dans l'autorisation ou la déclaration initiale ?**

○ Oui ○ Non

Si oui, le nouvel utilisateur est tenu de déposer un nouveau dossier de demande d'autorisation ou de déclaration de collecte de ressources naturelles auprès de la direction du développement durable des territoires de la province Sud.

*** L'utilisation des ressources par le nouvel utilisateur est :**

○ à vocation d'exploiter les résultats à des fins de recherches scientifiques sans développement industriel ni commercial

○ à vocation d'exploiter les résultats à des fins industrielles et/ou commerciales

*Champs obligatoires

IDENTITÉ DE L'UTILISATEUR INITIAL

○ Vous êtes un particulier

* N° de carte d'identité : _____ ou N° de passeport : _____

* Civilité : ○ Madame ○ Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

○ Vous êtes une personne morale

* Raison sociale ou appellation commerciale : _____

* ○ N° de Ridet ○ N° RC ○ N° RM : _____

○ Aucun numéro attribué

Représentant légal :

* Civilité : ○ Madame ○ Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

Responsable de projet (si différent du représentant légal) **:**

* Civilité : ○ Madame ○ Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

* Fonction : _____

COORDONNÉES DE L'UTILISATEUR INITIAL

* Adresse de correspondance : _____

Complément d'adresse : _____

Boîte postale : _____ * Commune : _____

* Code postal et libellé : _____ * Pays : _____

* Téléphone (fixe et/ou mobile) : _____

Courriel : _____ Fax : _____

*Champs obligatoires

IDENTITÉ DU NOUVEL UTILISATEUR

○ S'il s'agit d'un particulier

* N° de carte d'identité : _____ ou N° de passeport : _____

* Civilité : ○ Madame ○ Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

○ S'il s'agit d'une personne morale

* Raison sociale ou appellation commerciale : _____

* ○ N° de Ridet ○ N° RC ○ N° RM : _____

○ Aucun numéro attribué

Représentant légal :

* Civilité : ○ Madame ○ Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

Responsable de projet (si différent du représentant légal) **:**

* Civilité : ○ Madame ○ Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

* Fonction : _____

COORDONNÉES DU NOUVEL UTILISATEUR

* Adresse de correspondance : _____

Complément d'adresse : _____

Boîte postale : _____ * Commune : _____

* Code postal et libellé : _____ * Pays : _____

* Téléphone (fixe et/ou mobile) : _____

Courriel : _____ Fax : _____

*Champs obligatoires

FINALISATION DE LA DÉCLARATION DE TRANSFERT

(Cases à cocher)

*☐ J'atteste sur l'honneur avoir transféré les ressources ainsi que l'arrêté d'autorisation ou le récépissé de déclaration dont la référence est _____ au nouvel utilisateur ci-après : _____

*☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans la présente déclaration.

*☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions réglementaires prévues dans le code de l'environnement de la province Sud aux articles 311-1 et suivants.

*J'accepte que les courriers de l'administration susceptibles de m'être adressés dans le cadre de l'instruction de cette déclaration me soient notifiés par voie électronique à l'adresse mail suivante : _____

et m'engage à transmettre un accusé de réception électronique ainsi qu'un accusé de lecture :

◎ Oui ◎ Non

* Fait à _____, le (jj/mm/aaaa) _____

* Signature du déclarant (utilisateur initial) : **Insérer une signature**

Toute déclaration fausse ou mensongère est passible des peines prévues par l'article 441-7 du code pénal (un an d'emprisonnement et 1 819 000 F d'amende)

*Champs obligatoires

Envoyer

Direction du développement durable des territoires (DDDT)
6, route des Artifices
BP L1, 98849 Nouméa cedex
Tel : **20 34 00** – Fax **20 30 06**
dddt.impact@province-sud.nc