

Réf: F16026.03

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 3dt.contact@province-sud.nc

## FORMULAIRE DE DECLARATION DE CHANGEMENT D'EXPLOITANT D'INSTALLATIONS CLASSEES

(Article 415-6 du code de l'environnement de la province Sud)

## **ATTENTION**

Formulaire à déposer ou à envoyer par courrier à l'attention de la présidente de l'Assemblée de province.

Direction du développement durable des territoires

Service des Installations Classées, des Impacts Environnementaux et des Déchets (SICIED)

Centre administratif de la province Sud

Pour tout renseignement, contacter le SICIED

Tél : 20 34 00 Courriel : 3dt.contact@province-sud.nc

IDENTITÉ DU NOUVEL EXPLOITANT	
O Vous êtes un particulier	
* Civilité : O Madame O Monsieur	
* Nom de famille :	Nom de naissance :
* Prénom(s) :	
* Nationalité :	
O Vous êtes une personne morale	
* Raison sociale ou appellation commerciale : Syndicat Inte	rcommunal à Vocation Multiple SUD _ SIVM SUD
* ● N° de Ridet ○ N° RC ○ N° RM : 0 140 392.0	01
O Aucun numéro attribué	
Représentant légal (signataire de la déclaration) :	
* Civilité : O Madame   Monsieur	
* Nom de famille : ROUSTAN	Nom de naissance :
* Prénom(s) : REGIS	Non de haissance .
DESIDENT	
Nationalité : FRANÇAISE	
Nationalité .	
Responsable de suivi du dossier (si différent du représent	ant légal):
* Civilité : O Madame   Monsieur	
* Nom de famille : COUAPAULT	Nom de naissance :
* Prénom(s) : ERWAN	
* Fonction : CHARGE GESTION DECHETS	
COORDONNEES DU NOUVEL EXPLOITANT	
* Adresse de correspondance : RUE SOANE VIANE	
Complément d'adresse : VILLAGE LA FOA	
Boîte postale :	* Commune : LA FOA
* Code postal et libellé :	* Pays : NOUVELLE-CALEDONIE
* Téléphone (fixe et/ou mobile) : 44 32 28	
Courriel : secretariat@sivmsud.nc	Fax: 44 36 77
INSTALLATION(S) CONCERNEE(S) PAR LE CHANGEME	NT D'EXPLOITANT (1/2)
* Désignation CENTRE DE TRI ET DE TRANSFERT DE LA FOA	
Localisation	
* Commune : LA FOA	
* Adresse : ROUTE DE POCQUEREUX	
* Coordonnées du centre de l'installation (RGNC 91-93, proj	

## \* INSTALLATION(S) CONCERNEE(S) PAR LE CHANGEMENT D'EXPLOITANT (2/2)

Nature et volume des activités	Rubrique de la nomenclature associée	Classement GF: installations soumises à autorisation et à garantie financière HRI: installations relevant du haut risque industriel HRC: installations relevant du haut risque chronique A: régime d'autorisation As: régime d'autorisation simplifiée D: régime de déclaration NC: activité non classée	
Déchetteries aménagées pour la collecte des encombrants, matériaux ou produits triés et apportés par le public _ 1500 m²	2710 - 1 2710 - 2	A	
Installation de transit, regroupement ou tri des déchets non dangereux non inertes _ 60 m3	2716	D NC	
Installation de stockage, dépollution, démontage, découpage ou broyage de véhicules hors d'usage ou de différents moyens de transport hors d'usage _ 50 m²	2712		
Installation de traitement aérobie de déchets non dangereux et/ou de matière végétale brute _ 1,6 tonne par jour	2780	NC	

<sup>\*</sup> Date effective du changement d'exploitant (jj/mm/aaaa) : 01/05/2021

* Fait à La Foa	, le (jj/mm/aaaa) <u>25/11/2021</u>	
* Signature :	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 1 789 900 F d'amende)

Envoyer

\*Champs obligatoires

## DOCUMENTS A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

Justificatif des pouvoirs du signataire

- Justificatif de moins de six mois d'inscription au registre du commerce ou de l'agriculture, ou au répertoire des métiers ou identification des entreprises et établissements de Nouvelle-Calédonie (RIDET)
- Pour les installations classées soumises à autorisation ou à autorisation simplifiée, un document attestant des capacités techniques et financières du nouvel exploitant
- Pour les installations classées énumérées dans la nomenclature visée à l'article 412-2 et indiquées en colonne de droite sous le sigle « GF », à l'exclusion des installations exploitées directement par des communes ou leurs groupements, un document attestant une garantie financière conforme aux exigences des articles 419-1 et suivants, aux fins de validation, conformément aux dispositions du III de l'article 419-3

Colonne réservée à l'administration

BP L1, 98849 Nouméa cedex Tel: 20 34 00 - Fax 20 30 06 3dt.contact@province-sud.nc