



Direction de l'Environnement (DENV)
6, route des Artifices
B.P. L1
98849 Nouméa Cedex
Tél. 20 34 00 - Fax 20 30 06
denv.contact@province-sud.nc

FORMULAIRE DE DECLARATION AU TITRE DE LA REGLEMENTATION RELATIVE AUX ICPE

(Articles 414-1 et suivants du code de l'environnement de la province Sud)
Contre attestation de dépôt

A remplir en majuscules

ATTENTION

Dossier à retourner contre attestation de dépôt ou par lettre recommandée avec accusé de réception,
à l'attention du président de l'assemblée de province. Direction de l'Environnement.

6 route des Artifices
BP L1 - 98849 Nouméa cedex - Nouvelle Calédonie
Email : denv.contact@province-sud.nc

Le dossier accompagnant cette demande doit être établi en trois exemplaires accompagnés d'une version numérique
Tout dossier incomplet ne sera pas retenu.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Numéro de dossier : _____ Date de réception : _____
Demande jugée : Complete Incomplete
Inspecteur : _____

CONCERNANT L'EXPLOITATION DE : LA STATION DE TRAITEMENT DES EAUX USEES DOMESTIQUES DE LA
RESIDENCE « HANALEI »

Direction de l'Environnement (DENV)
6, route des Artifices
B.P. L1 - 98849 Nouméa Cedex
Tél. 20 34 00 - Fax 20 30 06
denv.contact@province-sud.nc

**IDENTITE DU DEMANDEUR****Vous êtes un particulier**

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

 Madame Monsieur

Nom de famille : _____

Nom de naissance : _____

Prénoms : _____

Nationalité : _____

Vous êtes une personne moraleRaison sociale : GD ! N° de Ridet N° RC N° RM : _____ N° RA : _____ Aucun N° attribuéReprésentant légal : Madame Monsieur

Qualité du signataire : _____

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Nationalité : FRAUCAISEResponsable du suivi du dossier (*si différent*) : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom(s) : _____

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse de correspondance (appt, étage, couloir) : _____

Complément (bâtiment, résidence, lotissement) : _____

Voie : 4, Avenue Baie de KOUTIOBoîte postale : BP 4223Code postal et libellé : 98 847 NOUMEA Pays : _____Téléphone fixe : 98 34 28 Téléphone mobile : _____Courriel : gdpromotion.nc Fax : _____

**LOCALISATION DE L'INSTALLATION**Province : Sud Nord des îlesCommune : NOUméA - UEMOZone PUD : UB 1N° rue / N° lot et nom lotissement : 64 27Références cadastrales : 650534 - 3618Coordonnées du centre de l'installation (RGNC 91-93) : E448 253 N213 152**ACTIVITÉ FAISANT L'OBJET DE LA DECLARATION**

Nature et volume des activités	Rubrique de la nomenclature associée	Classement (D pour le régime de la déclaration et NC si activité non classée)
STATION DE TRAITEMENT DES EAUX USEES DOMESTIQUES DE TYPE SBR DIMENSIONNÉE SUR 64EH	2753	D

Fait à : NOUméA, le 12/10/2012 01 16

Signature du déclarant :

Direction de l'Environnement (DENV)

6, route des Artifices

B.P. L1 - 98849 Nouméa Cedex

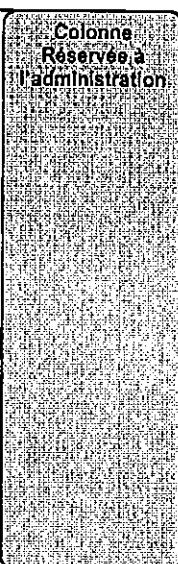
Tél. 20 34 00 - Fax 20 30 06

denv.contact@province-sud.nc



**JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS EN TROIS EXEMPLAIRES PAPIERS ET
UN EXEMPLAIRE NUMÉRIQUE**

- 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
- Justificatif des pouvoirs du signataire
- Un plan orienté à l'échelle appropriée sur lequel sont indiqués l'emplacement de l'installation projetée, et dans un rayon de 100 mètres, l'occupation du sol, les activités et la vocation des bâtiments, les établissements recevant du public, les voies de communication, les hydrants (PI ou BI), les plans d'eau et les cours d'eau
- Un plan de situation orienté et légendé, à l'échelle appropriée avec indication des zones de stockage, des moyens de lutte contre l'incendie de l'établissement, de l'assainissement lié à l'établissement (tracés des réseaux et ouvrages de traitement des effluents, avec mention du type de traitement et du dimensionnement)



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)