

Réf : F15024.02

Direction de l'Environnement (DENV)
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
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)

ATTENTION

Dossier établi en deux (2) exemplaire papier accompagné d'une (1) version numérique à déposer contre récépissé de dépôt ou à envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception à l'attention du président de l'Assemblée de province.

Direction de l'Environnement

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 : denv.contact@province-sud.nc

* EXPLOITATION CONCERNÉE : GREGORY LASBLEIZ

PROVINCE SUD direction de l'environnement	ARRIVÉ LE : 18 MAI 2017										
	N° 21077-1										
	Dir	CM Conseil Scient.	CM Code ENV	CM Projets Transv.	CE Com	SGN	SAF	SICIED	SCBT	PPRB	PZF
AFFECTÉ											
COPIE											
OBSERVATIONS	JH 22/05 BICPE 23/05 PL										

IDENTITE DU DECLARANT

☐ Vous êtes un particulier

* Civilité : ☐ Madame ☒ Monsieur

* Nom de famille : LASBLEIZ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : Grégory

* Nationalité : Française

☐ Vous êtes une personne morale

* Raison sociale ou appellation commerciale : _____

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

☐ Aucun numéro attribué

Représentant légal (signataire de la déclaration)

* Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

* Nationalité : _____

Responsable de suivi du dossier (si différent du représentant légal)

* Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

* Nationalité : _____

* Fonction : _____

À joindre : copie des statuts enregistrés, copie extrait K-bis récent, pièce justifiant la qualité en tant que représentant du déclarant

COORDONNEES DU DECLARANT

* Adresse de correspondance : _____

Complément d'adresse : _____

Boîte postale : BP 863

* Commune : La Foa

* Code postal et libellé : 98 880

* Pays : Nouvelle-Calédonie

* Téléphone (fixe et/ou mobile) : 782022

Courriel : lasbleizgregory@hotmail.com

Fax : _____

LOCALISATION DE L'INSTALLATION

* Commune : La Foa

* Zone PUD : NC

* N° rue / N° lot et nom lotissement : lot n°15 - section Fonwhary

* Références cadastrales : 3727-893584

* Coordonnées du centre de l'installation (RGNC 91-93) : 378137 - 279328

* ACTIVITE FAISANT L'OBJET DE LA DECLARATION

Nature et volume des activités	Rubrique de la nomenclature associée	Classement D : régime de déclaration NC : activité non classée
Elevage de poulet de chair 7 000 eq. volaille	2111	D
Abattoir avicole 7 T/mois	2210	D
Silo de stockage d'aliment 6 m3	2160	NC

FINALISATION DE LA DECLARATION

* Fait à La Foa, le (jj/mm/aaaa) 17 05 17

* Signature du déclarant :

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

DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

Colonne
réservée à
l'administration

- Copie des statuts enregistrés ou toutes autres pièces justifiant de l'existence légale de la personne morale
- Copie d'un extrait K-Bis établi depuis moins de 6 mois
- Pièce(s) justifiant que le déclarant a qualité pour présenter le dossier (délibération du Conseil d'Administration, statuts de la société indiquant les pouvoirs du P.D.G. ou du gérant, ...)
- Formulaire de déclaration dûment complété
- 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 et indication de la connexion à une station d'épuration ou au milieu naturel).

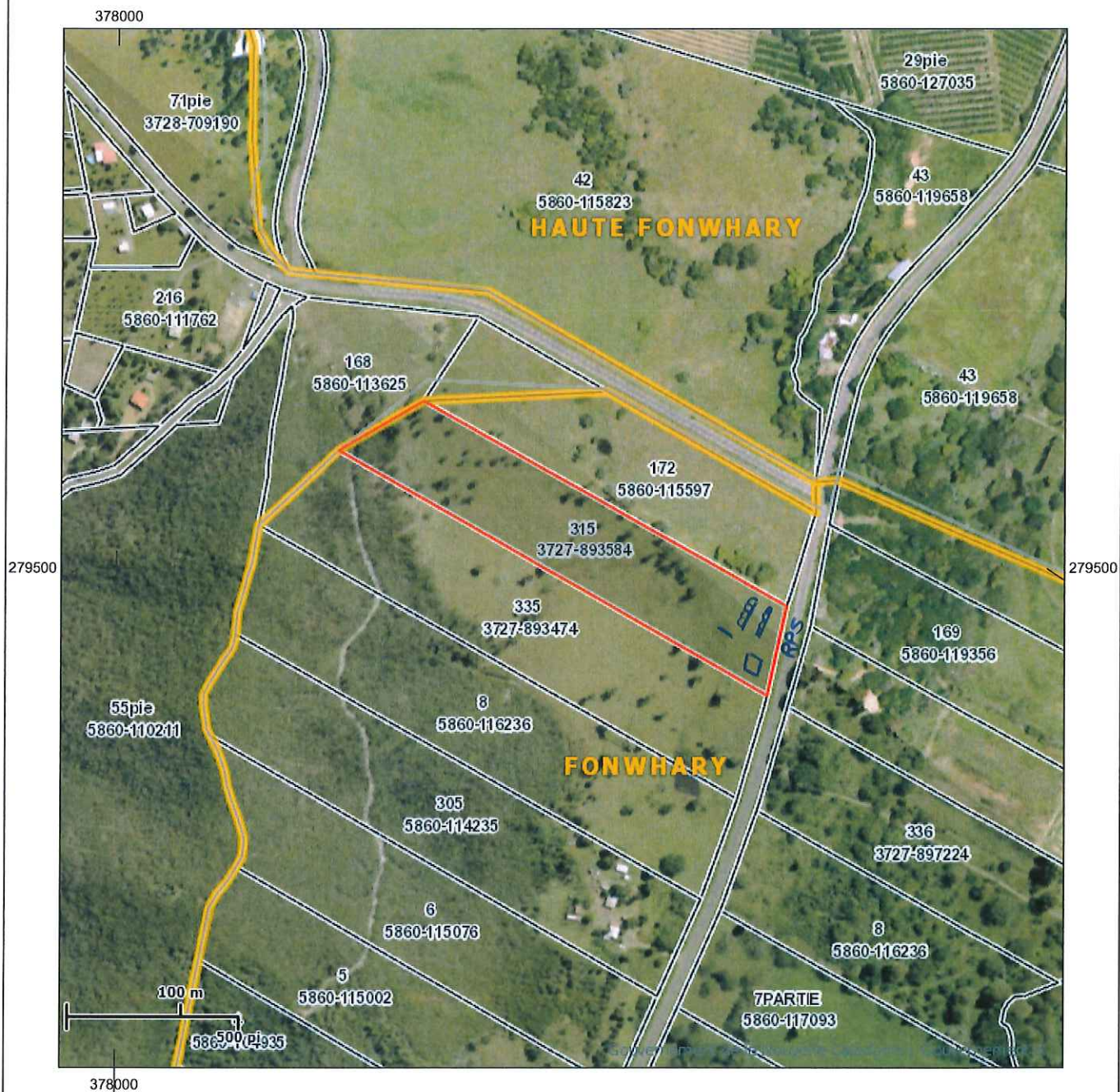


GOUVERNEMENT
NOUVELLE-CALÉDONIE

DIRECTION
DES INFRASTRUCTURES
DE LA TOPOGRAPHIE ET DES
TRANSPORTS TERRESTRES

Service Topographique/Bureau du Cadastre

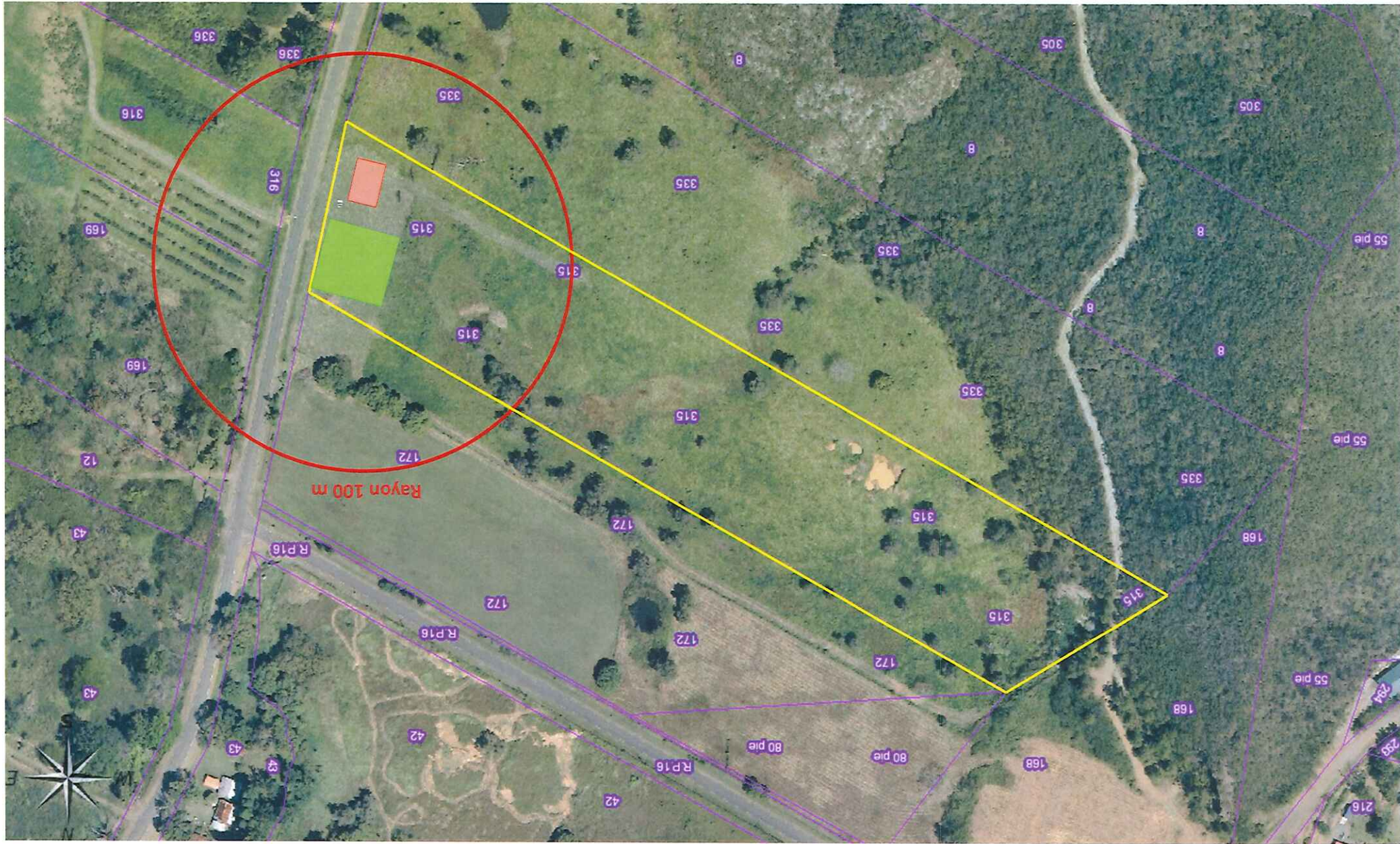
Extrait de Plan Cadastral



Commune : LA FOA
Section : FONWHARY
Lotissement :
Numéro de Lot : 315
Numéro d'Inventaire Cadastral : 3727-893584
Surface : 3 ha 27 a 0 ca

Echelle : 1 / 5000
Date d'édition : 16/05/2017

Ces informations sont issues d'un traitement automatique de la base de données du SIG CADASTRE et sont délivrées sous toutes réserves.



Gregory LASBLEIZ
Lot 315 – Fonwhary - La Foa
BP 863 – 98 880 La Foa
Tel. : 78 20 22

