



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

LUCKY DOG sarl

* EXPLOITATION CONCERNÉE : 141 PIE RTE DE TONTOUTA
98890 PAITA

BP 17011 98862

Nouméa Cedex

luckydog@canl.nc

Ridet: B1 324 953

Numéro de compte BNC
14889 00081 08768662176 03

IDENTITE DU DECLARANT

Vous êtes un particulier

* Civilité : Madame Monsieur

* Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : _____

* Nationalité : _____

Vous êtes une personne morale

* Raison sociale ou appellation commerciale : Lucky Page

N° de Ridet N° RC N° RM : B1 324 953

Aucun numéro attribué

Représentant légal (signataire de la déclaration)

* Civilité : Madame Monsieur

* Nom de famille : DIVAC BOGOT Nom de naissance : _____

* Prénom(s) : Daniel / Oliver

* Nationalité : F / F

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 : 361 Rte Sortie Morol Tontouta

Complément d'adresse : _____

Boîte postale : 17011 * Commune : _____

* Code postal et libellé : 98802 Nouméa cedex Pays : NC Porto

* Téléphone (fixe et/ou mobile) : 730 190

Courriel : Lucky@com.nc Fax : _____

LOCALISATION DE L'INSTALLATION

* Commune : Pointe

* Zone PUD : _____

* N° rue / N° lot et nom lotissement : 361

* Références cadastrales : 421 245 - 9173

* Coordonnées du centre de l'installation (RGNC 91-93) : 2015 - 051

h22.062, 118415 - 215 424, 254167

* ACTIVITE FAISANT L'OBJET DE LA DECLARATION

Nature et volume des activités	Rubrique de la nomenclature associée	Classement
<u>Persian Animal Chiens & Chats Maxipur: 40 animaux</u>	<u>garde</u>	<u>D</u>

FINALISATION DE LA DECLARATION

* Fait à Pointe, le (jj/mm/aaaa) 16-10-2019

* Signature du déclarant :



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)

Envoyer

*Champs obligatoires