

Formulaire de réclamation

A l'encontre du fonctionnement d'une ou de plusieurs installations classées industrielles ou agricoles

A retourner à : Bureau...

Préfecture de l'Ille-et-Vilaine : pref-icpe@ille-et-vilaine.gouv.fr

Expression explicite de votre réclamation :

Je soussigné-ée (nom, prénom), demande que ma plainte à l'encontre de l'établissement nommé ci-après soit instruite par l'administration.

(Compléments éventuels à la demande) :

.....

Identification de(s) l'établissement(s) faisant l'objet de votre réclamation :

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

Activité :

Activité :

Objet(s) de votre réclamation (plusieurs cases peuvent être cochées) :

Aspect visuel

Pollution de l'air

Impact sur la sécurité

Odeurs

Pollution de l'eau

Impact sur la santé

Bruit

Déchets

Autres

Origine et description de la réclamation :

Veuillez préciser succinctement l'origine de votre réclamation (exemple : un bâtiment spécifique, une installation particulière...) :

.....

.....

Veuillez apporter quelques éléments sur la gêne occasionnée (exemple : type d'odeur, bruit de sciage, tas de déchets métalliques, ruissellement en dehors des parcelles traitées, puissance des vents au moment des traitements, distances non réglementaires d'épandages de pesticides ou de lisier...) :

.....

.....

.....

.....

Les nuisances ou les risques que vous subissez sont-ils :

Permanents ? Ou surviennent-ils ponctuellement ? Pouvez-vous préciser le moment (période de l'année, de la journée, date, heure...) ?

Avez-vous déjà pris contacts avec l'exploitant pour lui préciser vos réclamations ?

OUI NON

Si OUI, veuillez préciser par quels moyens (lettre, téléphone) et à quelle occasion (date) :

Identification du plaignant :

Je souhaite que mon anonymat soit préservé (vous pouvez préciser votre identité pour être informé des suites mais votre anonymat sera préservé si vous cochez cette case) OUI NON

Je souhaite être tenu informé-ée de l'enquête et des suites proposées OUI NON

Si OUI, précisez : Nom et prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

e-mail :

Contact entre administration, plaignant, exploitant (s) :

J'accepte d'être contacté-e, pour plus de précisions, par le service de l'Etat qui est chargé du traitement de ma réclamation OUI NON

J'accepte d'être contacté-ée par l'exploitant pour lui exposer mes réclamations OUI NON

Date :

Signature :

Merci de votre contribution à l'action de l'inspection des installations classées