

Formulaire de réclamation à l'encontre du fonctionnement d'une ou de plusieurs installations classées industrielles ou agricoles

A retourner à la : Préfecture de l'Ain
Direction des collectivités et de l'appui territorial
Bureau de l'urbanisme, de l'aménagement et des installations classées
45, avenue Alsace – Lorraine – CS 80 400
01012 Bourg en Bresse Cedex

Informations complémentaires sur la législation relative aux installations classées :

DIRECTION RÉGIONALE DE L'ENVIRONNEMENT, DE L'AMÉNAGEMENT ET DU LOGEMENT

(D.R.E.A.L) - Unité départementale de l'Ain
23, rue Bourgmayer - 01000 BOURG EN BRESSE
Tél. : 04 74 45 07 70 - Fax : 04 74 50 32 50

DIRECTION DÉPARTEMENTALE DE LA PROTECTION DES POPULATIONS de l'Ain

pour les élevages et l'industrie agro-alimentaire de la viande
9, rue de la Grenouillère – CS 10411 - 01012 BOURG EN BRESSE
Tél. : 04.74.42.09.00 - Fax 04.74.42.09.60

Expression explicite de votre réclamation :

Je, soussigné, (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) :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aspect visuel | <input type="checkbox"/> Pollution de l'air | <input type="checkbox"/> Impact sur la sécurité |
| <input type="checkbox"/> Odeurs | <input type="checkbox"/> Pollution de l'eau | <input type="checkbox"/> Impact sur la santé |
| <input type="checkbox"/> Bruit | <input type="checkbox"/> Déchets | <input type="checkbox"/> Autres |

Origine et description de la réclamation :

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

Veillez apporter quelques éléments sur la gêne occasionnée (exemple : type d'odeur, bruit de sciage, tas de déchets métalliques ...) :
.....
.....
.....

.....
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 contact 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(e) de l'enquête et des suites proposées ☹ OUI ☹ NON

Si **OUI**, précisez :

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(e) par l'industriel pour lui exposer mes réclamations..... ☹ ☹ OUI ☹ NON

Date :

Signature :

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