

Formulaire de réclamation

A l'encontre du fonctionnement d'une installation classée agro-alimentaire

A retourner à Préfecture des Côtes d'Armor
Bureau des installations classées
1, Place du Général de Gaulle - BP 2370
22023 SAINT-BRIEUC Cedex

Inspection des installations classées compétentes : DDSV Bretagne
Adresse : Zoopole - 9, rue du Sabot -
BP 34 22440 PLOUFRAGAN
Tél : 0296013710
Fax : 0296013810

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 l'établissement 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, déchets ...) :

.....
.....
.....
.....

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

Permanents ?

Où 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 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