

**FORMULAIRE DE RECLAMATION  
A L'ENCONTRE D'UNE OU PLUSIEURS INSTALLATIONS CLASSEES  
INDUSTRIELLES OU AGRICOLES**

A retourner à : **Préfecture du Pas-de-Calais  
DAGE / BPUP  
Section des Installations Classées  
rue Ferdinand Buisson  
62020 ARRAS CEDEX 9**

**Expression explicite de votre réclamation :**

Je, sous signé (*Prénom NOM*)

demande que ma plainte à l'encontre de(s) l'établissement(s) nommé(s) 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 (bâtiment spécifique, installation particulière ...)***

***Veillez apporter quelques éléments sur la gêne occasionnée (type d'odeur, bruit, impact paysager ...)*** :

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

<input type="checkbox"/> permanents ?	<input type="checkbox"/> ou surviennent-ils ponctuellement ? Pouvez-vous préciser le moment ( <i>période de l'année, de la journée, date, heure ...</i> ) :
---------------------------------------	--

**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 vis à vis de l'exploitant soit préservé :

OUI

NON

**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

**Mes coordonnées :**

- adresse :

- numéro téléphone :

- adresse électronique :

Date :

Signature :