

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

A retourner à :

*Préfecture du Nord  
Bureau de l'environnement  
12-14 rue Jean Sans Peur  
59039 LILLE Cedex*

OU

*Préfecture du Pas-de-Calais  
Direction des Affaires Générales  
Bureau des Procédures d'Utilité Publiques  
Rue Ferdinand Buisson  
62020 ARRAS Cedex 9*

Informations complémentaires sur la législation relative aux installations classées :

*D.R.E.A.L. Nord-Pas-de-Calais – 44 rue de Tournai – CS 40259 – 59019 LILLE CEDEX  
D.D.P.P. – 95, Bd Carnot – BP 10219 - 59029 LILLE Cédex  
D.D.P.P. – Rue Ferdinand Buisson – BP 40019 – 62022 ARRAS CEDEX  
Mission Inter-services de l'Eau – DDTM– 62, Bd de Belfort – BP 289 – 59019 LILLE CEDEX  
D.D.T.M. du Nord – 62, Bd de Belfort – BP 289 – 59019 LILLE Cédex  
Mission inter-Service de l'Eau – DDTM – 100, avenue Winston Churchill – SP 7 - 62022 ARRAS CEDEX  
D.D.T.M. du Pas-de-Calais – 100, avenue Winston Churchill – SP 7 – 62022 ARRAS CEDEX*

**Expression explicite de votre réclamation :**

Je, sous signé, (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**