



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère chargé  
de l'environnement

## Annexe n°1 à la demande d'examen au cas par cas préalable à la réalisation d'une étude d'impact



14752\*01

### Informations nominatives relatives au maître d'ouvrage ou pétitionnaire À JOINDRE AU FORMULAIRE CERFA N° 14734

**NOTA : CETTE ANNEXE DOIT FAIRE L'OBJET D'UN DOCUMENT NUMÉRISÉ DISTINCT  
LORSQUE LA DEMANDE D'EXAMEN AU CAS PAR CAS EST ADRESSÉE À L'AUTORITÉ ENVIRONNEMENTALE  
PAR VOIE ÉLECTRONIQUE**

#### Personne physique

|                |                      |           |                      |
|----------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom            | <input type="text"/> | Prénom    | <input type="text"/> |
| Adresse        | <input type="text"/> |           |                      |
| Numéro         | <input type="text"/> | Extension | <input type="text"/> |
|                | <input type="text"/> |           |                      |
| Nom de la voie | <input type="text"/> |           |                      |
|                | <input type="text"/> |           |                      |
| Code Postal    | <input type="text"/> | Localité  | <input type="text"/> |
|                |                      | Pays      | <input type="text"/> |
| Tél.           | <input type="text"/> | Fax       | <input type="text"/> |
| Courriel       | <input type="text"/> |           |                      |
|                |                      | @         | <input type="text"/> |

#### Personne morale

|                         |                      |           |                      |
|-------------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom                     | <input type="text"/> | Prénom    | <input type="text"/> |
| Adresse du siège social | <input type="text"/> |           |                      |
| Numéro                  | <input type="text"/> | Extension | <input type="text"/> |
|                         | <input type="text"/> |           |                      |
| Nom de la voie          | <input type="text"/> |           |                      |
|                         | <input type="text"/> |           |                      |
| Code postal             | <input type="text"/> | Localité  | <input type="text"/> |
|                         |                      | Pays      | <input type="text"/> |
| Tél.                    | <input type="text"/> | Fax       | <input type="text"/> |
| Courriel                | <input type="text"/> |           |                      |
|                         |                      | @         | <input type="text"/> |

#### Personne habilitée à fournir des renseignements sur la présente demande

|          |                      |        |                      |
|----------|----------------------|--------|----------------------|
| Nom      | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Qualité  | <input type="text"/> |        |                      |
| Tél.     | <input type="text"/> | Fax    | <input type="text"/> |
| Courriel | <input type="text"/> |        |                      |
|          |                      | @      | <input type="text"/> |

**En cas de co-maîtrise d'ouvrage, listez au verso l'ensemble des maîtres d'ouvrage.**

