

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

A retourner à : *Préfecture de l'Hérault*
DRCL – Bureau de l'Environnement
34, place des Martyrs de la Résistance
34062 MONTPELLIER Cedex 2

Informations complémentaires sur la législation relative aux installations classées :

- *DRIRE, Groupe de subdivision Hérault – 80, place Ernest GRANIER – 34000 MONTPELLIER*
- *DRIRE, Direction régionale – 3, Place Paul Bec – CS 29537 – 34961 MONTPELLIER cedex 2*
DRIRE-LANGUEDOC-ROUSSILLON@industrie.gouv.fr
- *DDSV, Maison de l'Agriculture – Place Chaptal – CS 69506 – 34076 MONTPELLIER cedex 2*
ddsv34@agriculture.gouv.fr
- *DDAF, Maison de l'Agriculture – Place Chaptal – CS 69506 – 34076 MONTPELLIER cedex 2*
ddaf34@agriculture.gouv.fr
- *DDE, SERT – 233, rue Guglieno Marconi - 34964 MONTPELLIER CEDEX 2*
DDE.Risques.SERT.DDE34@equipement.gouv.fr
- *DDASS, 85, avenue d'Assas – BP 1092 – 34007 MONTPELLIER CEDEX*
DD34-SANTE-environnement@sante.gouv.fr

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 :

..... 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