



Nouvelle-Calédonie

ASSEMBLEE de la  
PROVINCE NORD

B.P 41 – 98860 KONE

Direction du développement  
Economique et de l'Environnement  
(DDEE)  
Bureau des Installations Classées  
(BIC)  
BP 41 - 98 860 Koné  
Tél. 47 72 39 - Fax 47 71 35

## FORMULAIRE DE DECLARATION AU TITRE DE LA REGLEMENTATION RELATIVE AUX ICPE

(Articles 411-1 et suivants du code de l'environnement de la province Nord)

Contre attestation de dépôt

**A remplir en majuscules**

**ATTENTION**

Dossier à retourner contre attestation de dépôt ou par lettre recommandée avec accusé de réception,  
à l'attention du président de l'assemblée de province.

B.P. 41 – 98860 KONE

Le dossier accompagnant cette demande doit être établi en trois (3) exemplaires accompagnés d'une (1) version  
numérique

**Tout dossier incomplet ne sera pas retenu**

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_ Date de réception : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Déclaration jugée :  Complète  Incomplète

Inspecteur : \_\_\_\_\_

\*EXPLOITATION CONCERNÉE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### LOCALISATION DE L'INSTALLATION

\* Commune : \_\_\_\_\_

\* Zone PUD : \_\_\_\_\_

\* N° rue / N° lot et nom lotissement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Références cadastrales : \_\_\_\_\_

\* Coordonnées du centre de l'installation (RGNC 91-93, projection Lambert NC) :

X : \_\_\_\_\_ Y : \_\_\_\_\_

## IDENTITE DU DEMANDEUR

### Vous êtes un particulier

\* Civilité :  Madame  Monsieur

\* Nom de famille : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_

\* Prénom(s) : \_\_\_\_\_

\* Nationalité : \_\_\_\_\_

\* Qualité du demandeur : \_\_\_\_\_

### Vous êtes une personne morale

\* Raison sociale : \_\_\_\_\_

\* Dénomination commerciale : \_\_\_\_\_

\* Forme juridique : \_\_\_\_\_

\* Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

\*  N° de Ridet  N° RC  N° RM  N° RA : \_\_\_\_\_

Aucun numéro attribué

### Représentant légal (signataire de la déclaration)

\* Civilité :  Madame  Monsieur

\* Nom de famille : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_

\* Prénom(s) : \_\_\_\_\_

\* Nationalité : \_\_\_\_\_

\* Qualité du signataire : \_\_\_\_\_

### Responsable du suivi du dossier (si différent du signataire)

\* Civilité :  Madame  Monsieur

\* Nom de famille : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_

\* Prénom(s) : \_\_\_\_\_

\* Téléphone : \_\_\_\_\_ \* Courriel : \_\_\_\_\_

## COORDONNEES DU DEMANDEUR

\* Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Boîte postale : \_\_\_\_\_ \* Commune : \_\_\_\_\_

\* Code postal : \_\_\_\_\_ \* Pays : \_\_\_\_\_

\* Téléphone (fixe et/ou mobile) : \_\_\_\_\_

\* Courriel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_



### **PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER**

- Justificatif d'inscription au registre du commerce ou de l'agriculture, ou au répertoire des métiers ou identification des entreprises et établissements de Nouvelle-Calédonie (validité de moins de six (6) mois).
- Une carte au 1/25 000ème ou à défaut au 1/50 000ème sur lequel est indiqué l'emplacement de l'installation projetée.
- Un plan de situation orienté à l'échelle appropriée avec indication dans un rayon de 100 mètres : des activités, ERP (établissements recevant du public), voies de communication, hydrants (PI ou BI), des plans d'eau, de la vocation des bâtiments, des zones de stockage, des moyens de lutte contre l'incendie, de l'assainissement, des ouvrages d'épuration des effluents (avec mention du dimensionnement).

### **REMARQUES IMPORTANTES**

1. Si le président de l'assemblée de province ou son représentant estime que l'installation projetée ne figure pas dans la nomenclature des installations classées ou relève du régime de l'autorisation ou de l'autorisation simplifiée, il en avise l'intéressé.
2. Si le dossier de déclaration est incomplet, le président de l'assemblée de province invite le déclarant à le régulariser ou à le compléter sous un délai de six (6) mois.

**Toute déclaration fautive ou mensongère est passible des peines prévues par l'article 441-7 du code pénal  
(un an d'emprisonnement et 1 789 900 F CFP d'amende)**