



Installations classées pour la protection de l'environnement

(arrêtés du 8 décembre 2006 relatifs aux prescriptions générales applicables aux installations classées soumises à déclaration ou à autorisation sous la rubrique n°2120)

DECLARATION CONCERNANT UN ETABLISSEMENT HEBERGEANT DES CHIENS

I - DEMANDEUR

NOM Prénoms
(ou raison sociale)

Profession

Adresse
(rue ou lieu-dit)

Commune Code Postal

Téléphone.....

N°SIRET.....

II – OBJET DE LA DEMANDE

Descriptif du projet

Espèce concernée : Chiens Races :

Type d'élevage (commerce, garde, pension, etc...) :

Nombre d'animaux logés :

S'agit-il d'une création d'élevage ? OUI NON

S'agit-il d'une extension d'un élevage existant ? OUI NON

S'agit-il de la régularisation d'un élevage existant ? OUI NON

Préciser l'effectif total des animaux :

Joindre au dossier de déclaration les pièces suivantes :

⇒ un plan de situation du cadastre (avec indication de l'échelle). La destination de tous les bâtiments situés dans un rayon de 100 m du projet doit être portée sur le plan : maison (même habitée), grange, garage, ruines, hangar, bâtiments d'élevages, etc. avec indication des noms des occupants ou à défaut, des propriétaires.

⇒ un plan d'ensemble à l'échelle 1/200^{ème} au minimum, accompagné de légendes et au besoin de descriptions permettant de se rendre compte des dispositions matérielles de l'installation et indiquant l'affectation, jusqu'à 35 mètres au moins de celle-ci, des constructions et des terrains avoisinants ainsi que les points d'eau, canaux, cours d'eau et égouts.

III- SITUATION DU PROJET

Le projet se situe à une distance de mètres de la plus proche maison d'habitation.

Les voisins les plus proches sont :

M. distant de mètres
M. distant de mètres

Le projet est-il situé à une distance supérieure à 35 mètres ?	OUI	NON
- d'un puits ou forage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'une source	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'une installation souterraine ou semi-enterrée utilisée pour le stockage des eaux destinées à l'alimentation en eau potable ou l'arrosage des cultures maraîchères	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des berges d'un cours d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le projet est-il situé à plus de 200 mètres d'une zone de baignade ou d'une zone aquicole (lac, étang...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe-t-il, à moins de 100 mètres du projet, une zone de loisirs ou un établissement recevant du public ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le projet est-il situé dans la partie agglomérée d'une commune urbaine ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV – AMENAGEMENT DES LOCAUX

Nature du sol : Terre battue Béton Autre

Les murs :

Seront-ils imperméabilisés ? OUI NON

Jusqu'à quelle hauteur à partir du sol ?

Description détaillée des locaux (à indiquer sur le plan) :

- Locaux d'hébergement (indiquer la superficie des box)
- Locaux pour maternité
- Locaux annexes (cuisines, resserres aliments, dépôts divers)
- Dépôts des cadavres
- Autres locaux

Description détaillée des installations fixes ou mobiles (à indiquer sur le plan) :

- Cages (parois, planchers, litières)
- Niches (parois, planchers, litières)
- Cours d'exercice (revêtements, pente des sols)
- Autres installations

VII – MODE ET LIEU D'ELIMINATION DES DECHETS ET RESIDUS D'EXPLOITATION :

Cadavres : Stockage avant enlèvement par l'équarrisseur :

local spécifique

congélateur

Elimination des déchets spéciaux (emballages, films plastiques, déchets de soins vétérinaires, ...) :

VIII – CONSIGNES DE SECURITE

Attention : le brûlage à l'air libre est interdit. Certains produits résiduels (pesticides, désinfectants) restant sur ces emballages sont extrêmement nocifs à la chaleur et présentent de sérieux risques pour votre santé. Il en est de même pour certains constituants d'emballages.

DISPOSITIONS PREVUES EN CAS DE SINISTRE

Extincteur(s) nombre :

Tas de sable

Réserve d'eau (mare, étang) volume : distance (entre la réserve d'eau et les bâtiments) :

Bouche d'incendie distance :

Autres moyens

COMPLEMENTS D'INFORMATIONS SI NECESSAIRE

.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné, auteur du présent état,
en certifie l'exactitude à tous égards

Fait à, le

Signature
(nom et qualité du signataire)

La déclaration et les documents énumérés seront adressés en triple exemplaires à :
Préfecture de l'Allier – DRLPE - Bureau des procédures d'intérêt public
2 rue Michel de l'Hospital – CS 31649 – 03016 MOULINS Cedex