



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFECTURE DES YVELINES

**Formulaire de réclamation à l'encontre du fonctionnement
d'une ou de plusieurs installations classées**

A envoyer à :

Unité Territoriale de la DRIEAT
35, rue de Noailles
Bâtiment B1
78000 Versailles

Informations complémentaires sur la législation relative aux installations classées :

Unité Territoriale de la DRIEAT
35, rue de Noailles
Bâtiment B1
78000 Versailles

01 71 28 48 51

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 :

.....
.....

Activité : Activité :

.....
.....

Objet(s) de votre réclamation (plusieurs cases peuvent être cochées)

- Aspect visuel
- Odeurs
- Bruit
- Pollution de l'air
- Pollution de l'eau
- Déchets
- Impact sur la sécurité
- Impact sur la santé
- 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 :

Nom :

Adresse

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

N° de téléphone :

e-mail :

- 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)

Contact entre administration, plaignant, exploitant(s) :

J'accepte d'être contacté(e), pour plus de précisions, par le service de l'Etat 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 :