

Direction Départementale des
Territoires

N° PACAGE
(réservé à la DDT)

0 0 2

Date de création

/ /

Saisi par :

IDENTIFICATION D'UN DEMANDEUR

Merci de joindre à cet imprimé :

- pour les demandeurs individuels : la copie d'une pièce d'identité
→ pour les demandeurs en société : un extrait de K-bis de moins de 6 mois

DEMANDEUR INDIVIDUEL

I – Bénéficiaire :

Mr, Mme (rayer les mentions inutiles) NOM _____

Prénom _____ NOM de jeune fille _____

Né(e) le [] [] [] [] [] [] à _____ Département _____ Nationalité _____

N° INSEE / Sécurité sociale []

II – Conjoint (si nécessaire) :

Mr, Mme (rayer les mentions inutiles) NOM : _____

Prénom _____ NOM de jeune fille _____

Né(e) le [] [] [] [] [] [] à _____ Département _____ Nationalité _____

N° INSEE / Sécurité sociale []

DEMANDEUR EN SOCIÉTÉ

Dénomination sociale : _____

Forme juridique : _____

Associés exploitants : (NOM de naissance, prénom) Né(e) le _____ NOM de naissance et prénom du conjoint

Mr, Mme _____ [] [] [] [] [] [] _____

Mr, Mme _____ [] [] [] [] [] [] _____

NOM et Prénom du gérant Mr, Mme : _____

Date d'immatriculation du Registre du Commerce et des Sociétés : [] [] [] [] [] []

N° SIRET []

DEMANDEUR EN COLLECTIVITÉ

Dénomination Syndicat du bassin Versant de l'Azdon et de l'Ailette

Forme juridique : Syndicat mixte

NOM, Prénom, Qualité du Représentant Mr, Mme : Mme LEBEL Béatrice

N° SIRET (le cas échéant) 12510210101102101010219

COORDONNÉES POUR TOUS LES DEMANDEURS

Adresse permanente du demandeur :

Numéro et nom de voie : Mairie

Lieu dit (si nécessaire) : _____

Code postal : 022000 Commune Chivy-lès-Etouvelles Téléphone 03123120136174

Portable _____

Télécopie _____

Adresse du siège de la société :

(si différente de celle du demandeur)

Numéro et nom de voie : Mairie

Lieu dit (si nécessaire) : _____

Code postal : 022000 Commune Chivy-lès-Etouvelles Téléphone 03123120136174

DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉFRICHEMENT

Articles L.341-3, R.341-3 et suivants du code forestier

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information.

veuillez transmettre l'original de la demande à la Direction départementale des territoires (et de la mer) du département dans lequel se situe le défrichement ou à la Direction de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt (DAAF) pour les DOM en recommandé avec avis de réception, par messagerie électronique ou le déposer contre récépissé à la DDT(M) ou à la DAAF. veuillez en conserver un exemplaire.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : 25020040200029

OU

N° PACAGE : _____

OU

N° NUMAGRIT : _____

OU

☐ Aucun numéro attribué

(attribué par le ministère chargé de l'agriculture pour les usagers n'ayant pas de N° SIRET)

Nom et prénom du demandeur : LEBEL Béatrice

Civilité : ☒ Madame

☐ Monsieur

Qualité : Présidente du syndicat

Particulier, propriétaire du terrain, demandeur mandaté par le propriétaire du terrain pour déposer cette demande (1), représentant des personnes morales groupées du terrain ou bénéficiant de son expropriation (2), exploitant susceptible de bénéficier d'une autorisation de carrière (3), collectivité,...

Raison sociale pour les personnes morales : Syndicat du bassin versant de l'Arden et de l'Ailette

POUR LES PERSONNES MORALES OU LES INDIVISIONS

Nom du représentant légal : _____

Prénom du représentant légal : _____

Nom, Prénom du responsable de projet (si différent) : _____

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse : Haurie

Code postal : 02000 Commune : Chiry-le-Étauvelles

Téléphone : 0323203679

Fixe

Mobile

Mél : union-des-syndicats@chiv.fr

(1) Dans ce cas, ne pas omettre de joindre les pièces justifiant de l'accord exprès du propriétaire.

(2) Joindre l'acte autorisant le représentant qualifié de la personne morale à déposer la demande ou démontrant sa qualité à bénéficier de l'expropriation pour cause d'utilité publique

(3) Joindre échéancier prévisionnel des travaux de défrichement.

LA DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉFRICHER PORTE SUR LES TERRAINS SUIVANTS :

Dénomination de la propriété contenant les terrains à défricher :

[illegible]

(1) S'il existe un PLU dans la commune, préciser le classement de la parcelle et notamment si elle est classée en «Espace Boisé Classé».

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

Surface totale à défricher : 1,387 hectares ares centiares

But du défrichement (Mise en culture, couverture des versants pastoraux, culture, construction individuelle, arrosage, camping...)
Écologique : Remise en fond de vallée du lit, afin de diversifier les écoulements et les habitats et améliorer l'état écologique de l'Ardon.

**AUTRES PERSONNES QUE LE DEMANDEUR CONCERNÉES PAR LA DEMANDE DE DÉFRICHEMENT
(NU-PROPRIÉTAIRE, CO-INDIVISAIRE, USUFRUITIER, ...) : (1)**

NOM ET PRÉNOM OU RAISON SOCIALE	QUALITÉ	ADRESSE	TÉLÉPHONE

(1) fournir les mandats éventuels

MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE (ARTICLE R.341-1)

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe
Plan de situation (extrait de carte au 1/25000 ^{ème} ou au 1/50000 ^{ème}) indiquant les terrains à défricher.	tous	<input checked="" type="checkbox"/>
La ou les feuilles du plan cadastral contenant les parcelles concernées et sur laquelle le demandeur indiquera précisément les limites de la zone à défricher.	tous	<input checked="" type="checkbox"/>
Attestation de propriété (extrait de matrice cadastrale, acte notarié)	tous	<input checked="" type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Décision de l'Autorité environnementale dispensant le pétitionnaire de la réalisation d'une étude d'impact ou dans le cas contraire : <ul style="list-style-type: none"> Etude d'impact 	Défrichement d'une superficie totale, même morcelée, inférieure à 25 hectares et supérieure ou égale à 0,5 ha Défrichement d'une superficie totale, même morcelée, égale ou supérieure à 25 hectares	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Etude d'impact *		<input type="checkbox"/>
Le cas échéant		
Les pièces justifiant de l'accord exprès du propriétaire des terrains en cause, si ce dernier n'est pas le demandeur.	Si le demandeur n'est pas le propriétaire (hors cas d'expropriation et hors cas des servitudes pour distribution d'énergie)	<input checked="" type="checkbox"/>
Copie de la déclaration d'utilité publique	Si le demandeur bénéficie de l'expropriation pour cause d'utilité publique	<input type="checkbox"/>
Accusé de réception du dépôt de la demande d'autorisation de défrichement par le demandeur au propriétaire.	Si le demandeur bénéficie d'une servitude pour distribution d'énergie prévue aux articles L.323-4 et L.433-6 du code de l'énergie	<input type="checkbox"/>
Les pièces justifiant que le représentant légal du demandeur a qualité pour présenter la demande d'autorisation de défrichement (délibération du Conseil d'Administration, statuts de la société indiquant les pouvoirs du P.D.G. ou du gérant, ...)	Personne morale autre qu'une collectivité.	<input type="checkbox"/>
Echéancier prévisionnel des travaux de défrichement.	Exploitant de carrière.	<input type="checkbox"/>
Une délibération du conseil municipal (ou de l'assemblée délibérante de l'organisme propriétaire des terrains) autorisant le maire (ou le mandataire de l'assemblée délibérante) à déposer la demande d'autorisation de défrichement.	Collectivité	<input type="checkbox"/>
Evaluation des incidences Natura 2000 (cette évaluation des incidences peut être intégrée à l'étude d'impact))	une évaluation des incidences Natura 2000 pour les défrichements soumis à étude d'impact et également pour ceux non soumis à étude d'impact dès lors qu'ils figurent sur la première liste locale départementale prévue à l'article R.414-27, 25° du code de l'environnement	<input type="checkbox"/>

* Dans le cadre d'opération soumise à autorisation au titre des installations classées énumérées au titre Ier du livre V du code de l'environnement, une étude d'impact est obligatoire quelle que soit la superficie du projet

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné (nom et prénom) : LEBEL Beatrice

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je demande l'autorisation de procéder au défrichement des parcelles indiquées page 2.

A ma connaissance, les terrains, objet de la demande (*)

- ☐ ont été parcourus par un incendie durant les quinze années précédant celle de la présente demande.
☒ n'ont pas été parcourus par un incendie durant les quinze années précédant celle de la présente demande.

(*) cocher la mention utile

Fait le 30/03/2018

Signature

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DES FORETS – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° DOSSIER : _____

DATE DE RÉCEPTION : ____/____/____